

Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Jahnstraße 3
14513 Teltow

Amtsgericht Potsdam
Registernummer: 9009

E-mail: postfach@anoxinon.de
Website: www.anoxinon.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Mitglied

Fördermitglied

im Verein „**Anoxinon e.V.**“ und habe die Satzung gelesen.

Bitte in Blockbuchstaben oder elektronisch ausfüllen!

Vorname, Name:

E-Mail-Adresse:

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Land:

Zahlungsoptionen:

jährlich

monatlich

Ich möchte den jeweiligen Mitgliedsbeitrag, gemäß Beitragsordnung, für den Verein entrichten und verpflichte mich dies pünktlich zu tun. **Der jährliche Stichtag hierfür ist der 1. Januar, der monatliche der jeweils 1. Kalendertag.** Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft rechtswirksam nur schriftlich erfolgen kann. Es besteht keine Kündigungsfrist. Die Beitragspflicht für das laufende Geschäftsjahr bleibt hiervon unberührt.

Beitragsordnung (monatlich) für das Geschäftsjahr 2018 & 2019:

- 7,50€, → Schüler, Sozialhilfeempfänger, Erwerbslose, Bundesfreiwilligendienstler (ERM 2)
- 10,00€, → Studenten, Auszubildende (ERM 1)
- 15,00€, → Erwerbstätige (NOR)

Hinweis: Falls Anspruch auf Ermäßigung besteht, bitten wir um die Erbringung eines entsprechenden Nachweises und den Vermerk im Mitgliedsantrag. (Feld Anmerkungen)
Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Jahnstraße 3
14513 Teltow

Amtsgericht Potsdam
Registernummer: 9009

E-mail: postfach@anoxinon.de
Website: www.anoxinon.de

Zusatz nur für Fördermitglieder:

Ich möchte einen Fördermitgliedsbeitrag in der Höhe von

50€ 100€ 200€ oder

€ (freier Betrag) entrichten. [Zahlungszyklus aus vorherigem Punkt]

Zahlungsmethode:

Überweisung SEPA-Lastschrift

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich angehängt auf Seite 3.

Anmerkungen:

Informationsblatt Datenschutz gelesen

Sie finden das Informationsblatt auf der Website unter „Über Uns“ → “Mitglied werden“.

Wir bitten um Rücksendung einer unterschrieben Version an die oben genannten Kontaktdaten. Wir werden uns in Kürze bei Ihnen melden. Vielen Dank!

Datum:

Unterschrift

Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Jahnstraße 3
14513 Teltow

Amtsgericht Potsdam
Registernummer: 9009

E-mail: postfach@anoxinon.de
Website: www.anoxinon.de

Anoxinon e.V., Jahnstraße 3, 14513 Teltow, Amtsgericht Potsdam, Registernummer: 9009

Gläubiger-Identifikationsnummer: (Wird später mitgeteilt)

Mandatsreferenz: (Wird später mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Name:

Straße:

Ort, PLZ:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Ich ermächtige den Anoxinon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Anoxinon e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug erfolgt am folgenden Monats Ersten, nach Annahme der Mitgliedschaft. Die Folgebeiträge werden jährlich am 1. Januar oder monatlich am jeweils Monats Ersten eingezogen. Hinweis: Im Rahmen der mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen können Sie innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Datum:

Unterschrift des Kontoinhaber