



Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V.

Bitte am PC ausfüllen, abspeichern und als Mail-Anhang an vorstand@zukunfts-kollektiv.org oder per Post an ZukunftsKollektiv Weiselhof e.V., Mainzer Str. 254, 55218 Ingelheim schicken.

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Telefon

(falls wir Rückfragen an Dich haben)

Art der Mitgliedschaft

- ☐ Ich beantrage, ordentliches Mitglied des Vereins ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V. zu werden.
- ☐ Ich beantrage, Fördermitglied des Vereins ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V. zu werden.
(Fördermitglieder haben kein Stimmrecht.)

Mit meiner Mitgliedschaft unterstütze ich die Ziele des Vereins

- ☐ Ich habe die Vereinssatzung und -ordnung zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.
- ☐ Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Ich wünsche eine Mitgliedschaft

- ☐ ab sofort
- ☐ ab



Mitgliedsbeiträge

Ich erkläre mich bereit, mit meinem Eintritt in den Verein einen jährlichen Mitgliedsbeitrag (nach Selbsteinschätzung) zu zahlen:

☐ als Ordentliches Mitglied zahle ich: _____ Euro
(ordentliche Mitglieder zahlen einen Beitrag zwischen 40 und 80 Euro)

☐ Als Fördermitglied zahle ich: _____ Euro.
(Fördermitglieder zahlen mindestens 20 Euro jährlich)

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat zum Jahresbeginn eingezogen. Wer in der zweiten Jahreshälfte beitrifft, zahlt im ersten Jahr 50 %. Bitte fülle dazu das beiliegende Formular für das SEPA-Lastschriftmandat aus. In begründeten Ausnahmefällen kannst Du den Mitgliedsbeitrag auch überweisen. Bitte wende Dich in diesem Fall an unseren Vorstand (vorstand@zukunfts-kollektiv.org).

Das möchte ich euch noch mitteilen:

Ort, Datum

Unterschrift

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V.
Mainzer Straße 254
55218 Ingelheim
Info@zukunfts-kollektiv.org

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22 ZZZ 0000 2883 868

Mandatsreferenz: Wird vom Verein vergeben

Zahlungspflichtiges Mitglied
Kontoinhaber
Straße / Hausnummer
PLZ / Ort
IBAN
BIC
Bankinstitut

Ich ermächtige das ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZukunftsKollektiv Weiselhof e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Dieses Mandat gilt für die Abbuchung der jährlichen Mitgliedsbeiträge sowie ggf. weiterer, satzungsgemäßer Zahlungen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers