

Antrag auf Mitgliedschaft

Standardmitgliedschaft		Premiummitgliedschaft			
<input type="checkbox"/>	Einzelperson	24 € / Jahr	<input type="checkbox"/>	Bronze	300 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	gemeinnütziger Verein	60 € / Jahr	<input type="checkbox"/>	Silber	600 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	rechtsfähige Personenvereinigung, juristische Person (z. B. GbR, OHG, KG, GmbH, etc.)	120 € / Jahr	<input type="checkbox"/>	Gold	1.200 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Familie (weitere Angaben auf Seite 2 erforderlich)	36 € / Jahr	<input type="checkbox"/>	Platin	ab 5.000 € / Jahr

Persönliche Angaben

Frau
 Herr
 Divers
 |
 Firma
 Verein (vertretungsberechtigte Person angeben, ggfs. Vollmacht)

Vor- und Nachname

Firma / Verein

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir Ihre Mitgliedschaftsdaten (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, E-Mail, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung) ausschließlich für Vereinszwecke verwenden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet nicht statt. Mit Ihren Daten gehen wir sorgfältig um und sind um größtmögliche Sicherheit bemüht. Auf § 14 der Satzung wird verwiesen. Ich / Wir erklären uns ausdrücklich damit einverstanden, dass meine / unsere oben genannten Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung des Fördervereins Landesgartenschau Bad Nenndorf e.V. und elektronischer Kontaktierung durch den Verein gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

HIER BLÜHT VIELFALT!

Seite 1 von 2

Antrag auf Mitgliedschaft

Familienmitgliedschaft (Angaben zu Familienangehörigen bei Familienmitgliedschaft mit mindestens einem Kind)

Vor- und Nachname der Partnerin / des Partners / des Kindes

Geburtsdatum

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00002633530

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein Landesgartenschau Bad Nenndorf e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Landesgartenschau Bad Nenndorf e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von Seite 1)

IBAN / BIC (Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.)

Ort, Datum

K

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich / Wir möchte(n) auf der Webseite oder sonstigen Veröffentlichungen des Fördervereins Landesgartenschau Bad Nenndorf e.V. als Mitglied und Unterstützer mit meinem / unserem Namen genannt werden.

X

Datum / Unterschrift

HIER BLÜHT VIELFALT!