# B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

**Mitglieds Nr.** .....
(wird vom Verein eingesetzt)

Hiermit erkläre ich

..... .....
(Name, Vorname) (geb. am)

..... .....
(PLZ, Wohnort) (Telefon)

..... .....
(Straße, Hausnummer) (e-Mail)

meinen Beitritt zum Verein Partnerschaften Porta Westfalica e.V.
Beginn der Mitgliedschaft: .....
Die Mitgliedschaft soll auch für folgende Familienmitglieder gelten:

..... .....
(Name) (geb. am) (Name) (geb. am)

..... .....
(Name) (geb. am) (Name) (geb. am)

Der satzungsgemäß festgelegte Jahresbeitrag beträgt:

| | |
|---|---|
| Für Familienmitglieder (Eltern und Kinder bis 21 Jahre) | € 36,00 |
| Für Einzelmitglieder | € 24,00 |
| Für Juniorenmitglieder (bis 25 Jahre) | € 12,00 |

1. Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Mindestbeitrag von € ..... zu zahlen *)

2. Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Beitrag von € ..... zu zahlen *)

..... .....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

.....
(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten b. Minderjährigen)

**Weiter auf Seite 2**

Vorsitzende: Renate Rademacher, Ellerburger Str. 114, 32457 PW
Geschäftsführerin: Rosemarie Hauenschild,Bruchmühlenweg 20, 32457 PoW
E-Mail: info@partnerschaften-porta.de

Bankverbindung: Sparkasse Bad Oeynhausen-Porta
IBAN: DE21490512850000003939 – BIC: WELADED10EH

**SEPA-Lastschriftmandat**
**Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. ……**
**Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer** (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Verein Partnerschaften Porta Westfalica e. V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Partnerschaften Porta Westfalica e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:_____
(Kontoinhaber)
Straße,PLZ,Ort:_____

IBAN _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in

**Veröffentlichung von Fotos, Videos und Sprachnachrichten**
Mit der Veröffentlichung in papiergebundenen Publikationen und auf der Internet-Seite des Vereins und in Printmedien sowie in Social Media (Sozialen Medien) bin ich einverstanden.
Ich kann meine Einwilligung für zukünftige Veröffentlichungen jederzeit schriftlich widerrufen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

**Informationen zum Datenschutz gemäß Artikel 13, 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine persönlichen Daten speichert für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung mittels einer Software sowie den Versand von E-Mail-Informationen an die Mitglieder. Der gesamte Text der Datenschutz-Information gemäß Artikel 13, 14 der DS-GVO ist auf der Internet-Seite des Vereins (www.partnerschaften-porta.de) hinterlegt.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift