

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

## Aufnahmegesuch

Ich bitte hiermit um meine Aufnahme als Mitglied in den Verein **ProMensch Kamen e.V.** als

- Mitglied** (Beitrag 5€ monatlich, 60€ jährlich)
- Mitglied mit ermäßigtem Beitrag** (Beitragsfrei)
- Fördermitglied** (Beitrag frei wählbar, unten einzusetzen)

### Zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Derzeitige Adresse:

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragssteller**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Vorsitzender**

### Hinweis:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragssteller/die Antragstellerin, auch stellvertretend bei unter 18 jährigen für ihn/sie die/der Erziehungsberechtigte, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter <http://www.promenschkamen.de>.

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

### Beginn der Mitgliedschaft/Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

### Austritt/Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief/E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zum Quartalsende erfolgen.

**SEPA-Lastschriftmandat/Dauerauftrag:**

Ich bin damit einverstanden, dass ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen wird, dies bestätige ich mit meiner zweiten Unterschrift. Der Beitragseinzug erfolgt monatlich, pro Quartal (kalendarisch), oder jährlich.

Ich verpflichte mich durch meine zweite Unterschrift einen Dauerauftrag zur Begleichung des Mitgliedsbeitrages selbstständig einzurichten. Die Bezahlung erfolgt monatlich, pro Quartal (kalendarisch), oder jährlich bis zum 31. Januar, auf das unten genannte Konto.

**Kontodaten (nur bei SEPA-Lastschriftmandat):**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer/IBAN \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC \_\_\_\_\_

**Kontodaten ProMensch Kamen e.V. (bei Dauerauftrag):**

Kontoinhaber: ProMensch Kamen e.V.

IBAN: DE36 4435 0060 1000 2828 61

BIC: WELADED1UNN

**Der Mitgliedsbeitrag wird von mir wie folgt überwiesen/ soll wie folgt eingezogen werden:**

Monatlich (5€)

pro Quartal (15€)

Jährlich (60€)

\_\_\_\_\_

**Ich werde Fördermitglied und unterstütze den Verein ProMensch Kamen e.V. mit einem monatlichen Förderbeitrag**

von \_\_\_\_\_, \_\_\_ €

Monatlich (\_\_\_\_\_ €)

pro Quartal (\_\_\_\_\_ €)

Jährlich (\_\_\_\_\_ €)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Antragssteller