

# Mitgliedsantrag

## Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft Seagrass Conservation e.V.

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein  
Seagrass Conservation e.V. zum \_\_\_\_\_

Als:

- Fördermitglied / Jahresbeitrag 30,- € (dreißig Euro)
- Fördermitglied / Jahresbeitrag 15,- € (dreißig Euro)  
(Schüler, Studenten und Azubis)

Der Beitrag wird per Lastschriftverfahren nach Eintrittsdatum und folgend jährlich  
eingezogen. Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für  
Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdaten-  
schutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein  
Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus  
dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Bei der Antragstellung Minderjähriger wird eine Unterschrift  
eines gesetzlichen Vertreters benötigt.

## SEPA-Lastschriftmandat

*Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages  
per SEPA-Lastschriftmandat*

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE0000000000000000** Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

*Hiermit ermächtige ich den Verein Seagrass Conservation e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Seagrass Conservation e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.*

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

*Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber*