

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als aktives Mitglied
im gemeinnützigen Verein Autorentreff Bad Camberg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße /Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **36,- €** und wird künftig zum 01.04. eines Jahres per Lastschrift eingezogen, sofern nicht bis zum 31.12. des Vorjahres die Mitgliedschaft beendet wurde. Bei unterjährigem Eintritt in den Verein ist der jährliche Betrag sofort fällig. Ich erteile die Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftmandates mit beigefügtem Formular. Mir ist bekannt, dass eine Änderung von Kontodaten mitzuteilen ist und dass ich bei Unterlassung die durch Fehlbuchungen entstehenden Kosten tragen muß.

Ich willige ein, daß meine oben angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Vereinsführung elektronisch gespeichert werden dürfen.

Datum und Unterschrift: _____

Einverständnis zu Veröffentlichungen

Der Verein Autorentreff Bad Camberg e.V. betreibt eine eigene Website und stellt dort u.a. seine Mitglieder und deren Werke vor. Desweiteren engagiert sich der Verein u.a. auf Buchmessen und veranstaltet Lesungen.

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass folgende Daten von mir auf der Website veröffentlicht werden:

Porträtfoto:

Name:

Foto meines Werkes und Preis

Folgender Kurztext zu meinem Werk (wird ggf. nachgereicht):

Ich bin auch damit einverstanden, daß ich in Facebook für die Ankündigung von Lesungen genannt werde. Ich erlaube, dass unter dem Facebook Account „Autorentreff Bad Camberg“ (bitte ankreuzen):

mein Foto

mein Name inkl. Kurztext

veröffentlicht werden dürfen.

Desweiteren bin ich damit einverstanden, dass Fotos von mir, die im Zusammenhang mit Veranstaltungen/Buchmessen entstehen, an denen der Verein sich präsentiert ebenfalls auf der Vereins-Website und/oder in Facebook veröffentlicht werden dürfen.

Ja:

Nein:

Vor Veröffentlichung erhalte ich eine Anfrage bzw. Information. Ich kann diese Einverständnisse jederzeit – auch teilweise - widerrufen.

Datum und Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Autorentreff Bad Camberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Bahnhofstr. 19B

Postleitzahl und Ort:

65520 Bad Camberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE77ZZZ00001283057

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

MITGL.NR.: /VEREINSBEITRAEGE

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

*1234567890123456789
0123456*

m
an

303.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
sicher Sparkassenverlag
berrechtlich geschützt