

**Mitgliedsantrag**  
**Soziales Netzwerk Watterdingen- Weil**  
**SONNE e.V.**



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben dem Sozialen Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V. beizutreten und dieses in seiner Tätigkeit finanziell zu unterstützen. Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen.

**Personendaten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung trete ich dem Sozialen Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Sozialen Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Geschäftsjahres zulässig und muss spätestens zum 30. September des Jahres schriftlich erklärt werden. Eine Rückerstattung von bereits bezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Sozialen Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

**XXX** \_\_\_\_\_

(Ort, Datum und Unterschrift(en))

**Mitgliedsbeitrag Förderbeitrag:**

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| Jahresbeitrag Einzelmitglied         | 10,00 Euro |
| Jahresbeitrag Familienmitgliedschaft | 15,00 Euro |
| Jahresbeitrag Juristische Personen   | 30,00 Euro |

Ich ermächtige das Soziale Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ **€ jährlich im Voraus** zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. (Zahlungsziel 31. März, bzw. Eintrittsdatum)

**Datenschutzbestimmungen**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

**Mitgliedsantrag  
Soziales Netzwerk Watterdingen- Weil  
SONNE e.V.**



**SEPA – Lastschrift – Mandat**

Ich ermächtige/wir ermächtigen das **Soziale Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **Sozialen Netzwerk Watterdingen-Weil SONNE 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 Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Name der Bank / Zahlungsdienstleister)

DE \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_  
(**IBAN** des Zahlungspflichtigen)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_  
(**BIC** des Zahlungsdienstleisters)

**XXX**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber)