

# Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Feller Gegenwind e.V.** als

(bitte ankreuzen)

Aktives  inaktives Mitglied 10,00 Euro Jahresbeitrag

Fördermitglied zum Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ (frei wählbar)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

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

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Der Austritt muss durch schriftliche Erklärung mit einer Frist von 1 Monat zum Jahresende erfolgen.

---

**SEPA – Lastschriftmandat** Gläubiger-ID: DE51ZZZ00001298075

Mandatsreferenz: „Mitgliedsnummer“

Hiermit ermächtige ich den Feller Gegenwind e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos.

**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.

Kontoinhaber:

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

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Belastung auf dem Kontoauszug gilt dabei gleichzeitig als Beitragsquittung. Bei Wechsel der Bankverbindung bitten wir um zeitgerechte Kenntnisgabe.

.....  
Datum, Unterschrift

Mitgliedsantrag per Post an: Feller Gegenwind e. V., Burgstraße 3, 54341 Fell

Fax an: 06502-938755

E-Mail: [kontakt@feller-gegenwind.de](mailto:kontakt@feller-gegenwind.de)

*Lebens- und lebenswertes Feller Tal!*