

KOMM IN DEN PAUSENRAUM !

UNTERSTÜTZE UNS UND WERDE FÖRDERMITGLIED :

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **Fördermitglied** im Verein Pausenraum e.V.

1. Persönliche Angaben

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefon	

2. Mitgliedsbeitrag

Ich zahle meinen Beitrag : ☐ monatlich ☐ jährlich

Mindestbeitrag: 5 € pro Monat / 60 € pro Jahr

(Die Höhe des Beitrags kann darüber hinaus frei gewählt werden: _____ €)

Hinweis: Der Beitrag wird anteilig für das laufende Jahr berechnet, wenn der Eintritt nach dem 1. Januar erfolgt.

4. GdB Ermäßigungen (optional)

Ich habe einen GdB von ≥ 50 % und lege einen gültigen Schwerbehinderten Ausweis bei : ☐ ja ☐ nein

3. SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Pausenraum e.V.
Nierenhofer Straße 45
45529 Hattingen**

☒ Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE42ZZZ00002852080

Mandatsreferenz

wird nach Annahme des Antrags übermittelt

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts (Bank) des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift

5. DSGVO & Datenverarbeitung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine personenbezogenen Daten zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft und für den SEPA-Lastschriftinzug verarbeitet und ggf. an die Bank weitergegeben werden.

☐ Ja, ich habe die Hinweise gelesen und akzeptiere die Datenverarbeitung.

6. Erklärung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

PAUSENRAUM