



Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

*Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein
"SHIA e.V. Landesverband Thüringen"*

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:

Mitgliedsbeitrag

Jahresbeiträge

- Studierende und Arbeitssuchende 12,00 € (ermäßigter Jahresbeitrag)
- arbeitstätige Erwachsene 24,00 €

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt **zwei Wochen nach Aufnahme der Mitgliedschaft per Einzugsermächtigung.**



Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Regulativen des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satz des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Einwilligung in den Versand von Rundschreiben

Ich bin damit einverstanden, dass ich Rundschreiben des Vereins erhalte. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.

Datenschutzhinweise

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigefügten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter/
Erziehungsberechtigte)



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00002422138

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (0001)

Hiermit ermächtige ich den Verein „SHIA e.V. Landesverband Thüringen“ widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „SHIA e.V. Landesverband Thüringen“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter/
Erziehungsberechtigte)