

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im **Jugendzentrum Salmünster e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt laut Gründungsprotokoll vom 27.10.2025 36,00 (sechsdreißig, 00) €.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und eine Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE19ZZZ00002858314

Mandatsreferenz: *Wird vom Jugendzentrum-Salmünster befüllt*
Mitgliedsnummer, ein Buchstabe Vor-/Nachname, Jahr (Beispiel: 007TJ2025)

Ich ermächtige den Verein „**Jugendzentrum Salmünster e.V.**“ Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers