

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Mein Roth e.V.

Privatpersonen

Nachname/Vorname: _____ / _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unternehmen

Firmenbezeichnung: _____

Branche: _____

Website: _____

Ansprechpartner: _____

Email-Adresse: _____

Beitragstabelle

	Beitrag / Jahr			Beitrag / Jahr
Natürliche Personen	50 €	Unternehmen / Beschäftigte	1 bis 5	150 €
			6 bis 10	300 €
			11 bis 20	500 €
			21 bis 100	750 €
			über 100	1.000 €

Ich / wir zahle(n) einen

- Mitgliedsbeitrag in Höhe von € / Jahr
- Freiwilliger Zusatzbeitrag in Höhe von € / Jahr

Der Beitrag im Eintrittsjahr wird zeitanteilig bemessen.

Beitrittserklärung

Einverständniserklärung

- Ich erkläre mein Einverständnis zur Satzung <https://www.meinroth.de/mitglied-werden/>
- Die Datenschutzhinweise unter <https://www.meinroth.de/datenschutz/> habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ja, gerne erhalte ich Neuigkeiten/Newsletter per E-Mail
- Einer Nutzung meiner Daten zur Mitgliederwerbung und Öffentlichkeitsarbeit im Vereinszweck stimme ich zu. Dies schließt ggfls. die Erwähnung von Namen, Funktion im Verein und Veranstaltungsteilnahmen auf Print- und sonstigen Medien des Vereins mit ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

SEPA-Lastschriftmandat für Vereinsbeiträge

Ich /Wir ermächtigen den Verein: Mein ROTH e.V., Zahlungen des Mitglieds-/Zusatzbeitrags von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Mein ROTH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID-Nr. Mein Roth e.V.:

DE26 | ZZZ | 00001 | 9991 | 56

Mandatsreferenz: =

Mitgliedsnummer (wird bei Mitgliedsanlage vergeben)

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.

Kontoinhaber: -----

Straße / Nr.: ----- / -----

PLZ / Ort: ----- / -----

Bank / BIC: ----- / -----

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)