

Mitgliedsantrag



MÜHLSTRAßE

Name:

Vorname:

Geburtstag: TT.MM.JJJJ

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail:

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt
in den Mühlstraße 14 e.V. als:**

☐ Vereinsmitglied
60,00 € pro Jahr

☐ Vereinsmitglied, ermäßigt
36,00 € pro Jahr

Was berechtigt zur Ermäßigung?
Schule, Studium, Rentenbezug,
Besitz Leipzig-Pass, Bezug von Sozialleistungen,
Besitz gültiger Schwerbehindertenausweis

☐ Fördermitglied:
120,00 € pro Jahr

☐ Fördermitglied:
freier Betrag pro Jahr €

**und erkenne die Satzung des
Vereins Mühlstraße 14 e.V. an.**

☐

Einzug per Lastschrift

Ich ermächtige den Mühlstraße 14 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Fülle bitte die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug aus und schicke sie an uns zurück. Die Abbuchung für das laufende Jahr erfolgt jährlich im September.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand

Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Unter-18-jährigen

Soziokulturelles Stadtteilzentrum
Reudnitz-Thonberg
Mühlstraße 14
04317 Leipzig

Tel.: 0341.989 77 53
Fax: 0341.990 36 02
kontakt@muehlstrasse.de
www.muehlstrasse.de

Bankverbindung:
Sparkasse Leipzig
IBAN: DE71 8605 5592 1143 1008 63
BIC: WELADE8LXXX

Amtsgericht Leipzig VR 1889
Steuer-Nr.: 231-140-13-315
Geschäftsführerin:
Judith Schulze



MÜHLSTRAßE

SEPA- Basislastschrift-Mandat

für wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungsempfängers Mühlstraße 14 e.V.
Adresse Mühlstraße 14, 04317 Leipzig,
Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00002648786

Ich/Wir

Name, Vorname

PLZ, Ort, Land

ermächte(n) den Mühlstraße14 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Die Mitgliedsbeiträge werden einmal jährlich im September für das laufende Jahr, vom Beginn bis zum Ende der
Mitgliedschaft, abgebucht.

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): _____

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Mühlstraße 14 e.V. auf mein/unser Konto
gezogene Lastschrift einzulösen.

Ort, Datum, Unterschrift

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.

Datenschutzbestimmungen

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrund-
verordnung (DSGVO) für Vereinszwecke gespeichert, verarbeitet und wenn nötig an Dritte (bspw. Fördermittelgeber und Behörden) übermittelt werden und ich für
Einladungen und Absprachen über die angegebenen Daten kontaktiert werde. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen
dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Soziokulturelles Stadtteilzentrum Tel.: 0341.989 77 53
Reudnitz-Thonberg Fax: 0341.990 36 02
Mühlstraße 14 kontakt@muehlstrasse.de
04317 Leipzig www.muehlstrasse.de

Bankverbindung:
Sparkasse Leipzig
IBAN: DE71 8605 5592 1143 1008 63
BIC: WELADE8LXXX

Amtsgericht Leipzig VR 1889
Steuer-Nr.: 231-140-13-315
Geschäftsführerin:
Judith Schulze