

# Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
„Baacher Dorfgemeinschaft e.V.“

Ich wähle folgende Mitgliedschaft: (Mitgliedsbeitrag jährlich, Stand Oktober 2020)

- Jugendliche/Studenten unter 25 Jahre: 10 €
- Einzelmitglieder ab 25 Jahre: 20 €
- Familien/Lebensgemeinschaften: 30 €
- Körperschaften/Vereine: 50 €

Der Beitrag wird jährlich im Oktober fällig und im ersten Mitgliedsjahr anteilig berechnet.  
Um uns die Arbeit zu erleichtern bitten wir um die Erteilung einer Einzugsermächtigung (rückseitig).


Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Telefonnummer

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Eintritt zum

Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

**Baacher Dorfgemeinschaft e.V.**  
Baacher Hauptstraße 23  
71364 Winnenden

verein@baach-aktiv.de  
[www.baach-aktiv.de](http://www.baach-aktiv.de)

VR 725100  
Amtsgericht Stuttgart

Volksbank Stuttgart  
IBAN: DE47 6009 0100 0895 317 001  
BIC: VOBAD533XXX

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die angegebenen Daten digital gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Daten von Mitgliedern werden genutzt, um diese im Rahmen der Vereinstätigkeiten zu informieren. Der Speicherung und Nutzung kann jederzeit beim Vorstand des gegründeten Vereins widersprochen werden. Mit Angabe meiner Daten erkläre ich mein Einverständnis.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use  
Nr./No.

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Baacher Dorfgemeinschaft e.V.  
Baacher Hauptstr. 23  
71364 Winnenden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE31ZZZ00002443714

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Baacher Dorfgemeinschaft e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Baacher Dorfgemeinschaft e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Winnenden

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.