**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein VeneTrier e.V. ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLZ –Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von:**

( ) Einzelperson: 20,00 Euro

( ) Studenten und Personen mit Behinderung: 10,00 Euro

( ) Familien: 30,00 Euro

( ) Juristische Personen: 100,00 Euro

**wird fällig mit Bestätigung der Mitgliedschaft, danach jeweils zum 31.01. eines Jahres.**

**Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*wird von VeneTrier e.V. mitgeteilt, nachdem Sie uns dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zugestellt haben*)

Die Zahlung kann, (Bitte im Folgenden die Felder der gewünschten Zahlungsmethode ausfüllen)

( ) per Überweisung, oder

( ) per SEPA-Lastschriftmandat erfolgen.

**Bankverbindung**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Sparkasse Trier Kontoinhaber: **VeneTrier e.V.**

IBAN: DE98 5855 0130 0001 1180 90 BIC: TRISDE55XXX

Verwendungszweck: „Jahresbeitrag Mitglieds-Nr. xxx“

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE68ZZZ00002383296**

Mandatsreferenz: „Jahresbeitrag Mitglieds-Nr. xxx“

Ich ermächtige den Verein VeneTrier e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis**: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: ......................................................................................

Kreditinstitut: ......................................................................................

Konto Nr.: ……………………...........................................................

BLZ: ...................................................................................................

IBAN: .................................................................................................

BIC: ....................................................................................................

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzungen des Vereins gelesen habe, dass mir die Ziele der Vereinigung und ihre Jahresbeiträge bekannt sind und dass meine persönlichen Daten während der Mitgliedschaft, für interne Zwecke gespeichert und verwendet werden können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift