

# Mitgliedsantrag



Ich beantrage eine Mitgliedschaft ab dem 1. \_\_\_\_\_ \*)  
(Monat, Jahr)

Die unterschriebenen Formulare bitte per Post an: Förderverein Geburtshaus Lebensstern Diez e.V.  
Emmerichstraße 1a, 65582 Diez, foederverein@geburtshaus-lebensstern.de

## Partner 1:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ \*) Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ \*)

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ \*)

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ \*)

Art der Mitgliedschaft:  aktiv oder  passiv

## Partner 2:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ \*) Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ \*)

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ \*)

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ \*)

Art der Mitgliedschaft:  aktiv oder  passiv

**Aktive Mitglieder unterstützen die Arbeit des Fördervereins z.B. durch Spendensammeln oder Teilnahme an Märkten. Sie werden dazu in einen entsprechenden Verteiler aufgenommen.**

Jahresbeitrag (36 € / € 48 für Paare) oder freiwillig höherer Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Partner 1)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Partner 2)

Ich habe die Schriftliche Belehrung gemäß Datenschutz unter <https://www.geburtshaus-lebensstern.de/wp-content/uploads/2023/03/Datenschutzerklaerung.pdf> zur Kenntnis genommen und

willige ein, dass der Förderverein Geburtshaus Lebensstern Diez e.V. Daten zu meiner Person veröffentlichen darf

Partner 1

Partner 2

bin damit einverstanden, dass der Verein mir regelmäßig Informationen per Email zuschickt

Partner 1

Partner 2

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Partner 1)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Partner 2)

\*) Pflichtfelder



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein Geburtshaus Lebensstern Diez e.V.**  
Emmerichstr. 1a  
65582 Diez a.d. Lahn

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE4110100002162428	Wird mit Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Förderverein Geburtshaus Lebensstern Diez e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
Förderverein Geburtshaus Lebensstern Diez e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15. Februar eines Jahres, für den Zeitraum 1. Januar bis 31. Dezember fällig.  
Anteilige Monate bei unterjährigem Eintritt werden mit je 1/12 des Jahresbeitrages berechnet und sind sofort nach Aufnahme fällig

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]<sup>1)</sup>

[Kreditinstitut]<sup>1)</sup>

[BIC] <sup>1)</sup>	[IBAN] <sup>1)</sup>
---------------------	----------------------

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum] <sup>1)</sup>	Unterschrift (Zahlungspflichtiger) <sup>1)</sup>
----------------------------	--