

HUCKEPACK e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein



Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein Huckepack e.V.

Huckepack e.V.

ab

Datum

als

Vollmitglied* stimmberechtigt, beitragspflichtig	Familienmitglied** nicht stimmberechtigt, nicht beitragspflichtig gem. 3.3.2 der Satzung, an Vollmitgliedschaft gebunden
<input type="text"/> Name, Vorname	<input type="text"/> Name, Vorname
<input type="text"/> Straße, Hausnr.	<input type="text"/> Straße, Hausnr.
<input type="text"/> PLZ, Wohnort	<input type="text"/> PLZ, Wohnort
<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> Telefon
<input type="text"/> Email	<input type="text"/> Email

*

Bitte Angaben zum Vollmitglied immer angeben, auch wenn sich der Antrag auf Mitgliedschaft als Familienmitglied beschränkt.

**

Die Familienmitgliedschaft steht Ehe-/Lebenspartnern von Vollmitgliedern offen. Sie begründet keine Beitragspflicht und kein Stimmrecht und ist im Bestand an die Vollmitgliedschaft gebunden. Familienmitglieder können das Stimmrecht aufgrund schriftlicher Vollmacht übertragen bekommen.*

Ich/wir erkenne(n) mit unserem Beitritt die Satzung und die Ziele des Vereins an.

Der Vereinsbeitrag¹ soll vom Konto des Mitglieds aufgrund gesonderter Einzugsermächtigung eingezogen werden. Bitte anliegendes SEPA-Mandatsformular ausfüllen.

Ich/wir erkläre(n) uns mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben.

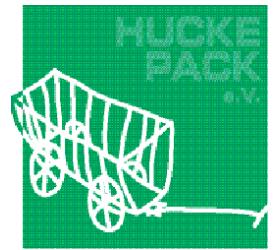
<input type="text"/> Ort, Datum	<input type="text"/> Ort, Datum
 Unterschrift	 Unterschrift

Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit gesondertem Beschluss des Vorstandes und wird ohne Zugang einer Mitteilung gegenüber dem Mitglied hierüber wirksam.

Vom Verein auszufüllen:

<input type="text"/> Aufnahmedatum	 Unterschrift
---------------------------------------	------------------

¹Der Vereinsbeitrag beträgt derzeit 10,00 €/Monat (Stand 2016).



Huckepack e.V. · Glashütter Straße 10 · 01309 Dresden

Name, Vorname Begünstigte/-r (Kind / Schüler:in / Mitarbeiter:in / Mitglied)

_____ gültig ab

Gläubiger-Identifikationsnummer Huckepack e.V.
DE37GVG00000772199

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die zuständigen Geschäftsbereiche des Huckepack e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Huckepack e.V. 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 dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname
(Kontoinhaber:in)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Der Verein Huckepack e.V.
ist Mitglied:

im Paritätischen Wohlfahrts-
verband, Landesverband
Sachsen

im Montessori-Landes-
verband Sachsen

in der Deutschen Montessori-
Gesellschaft

im Montessori-Europe e.V.

in der Arbeitsgemeinschaft
Sächsische Schulen in
Freier Trägerschaft