

Mitgliedsantrag für vhelp.de Vertreter helfen Vertretern e.V.

Bitte nur ein Antrag pro Person ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Geburtsdatum u. -ort: _____

Mobilnummer: _____

Private E-Mail: _____

Status bitte ankreuzen:

- Person gemäß §§ 84, 92, 93 HGB, § 611 BGB, § 55 GewO p.a. 120,00€
- Mitarbeiter des o.g. Personenkreises p.a. 120,00€
- Familienangehöriger/ Lebenspartner/ Ruheständler p.a. 60,00€

Mitglied gemäß Vereinbarung mit

Ich fördere vhelp.de mit einer Spende in Höhe von € einmalig / jährlich

Hinweise:

Mit Unterschrift erklärt der Antragsteller seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind dem Verein unverzüglich schriftlich mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum, im ersten Jahr zeitanteilig.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zum nächsten Kalenderjahresende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge und der Zusatzleistungen wird mit dem Mitglied ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich, die Beiträge für optionale Premiumleistungen nach der gewünschten Zahlweise.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Mitglied zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke in der Vereinsdatenbank gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und beantrage mit meiner Unterschrift den sofortigen Beitritt zu vhelp.de.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

vhelp.de Vertreter helfen Vertretern e.V.
Vorstand
Sven Körber
Strandallee 83
D-23669 Timmendorfer Strand

Gläubiger-ID. DE25ZZZ00001718068

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) vhelp.de. e.V., fällige Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom vhelp.de e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Mobilnummer _____

private E-Mail _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte beide Seiten ausfüllen, drucken, **unterzeichnen** und per Post, per Telefax an 04503-892929 oder gescannt per E-Mail an antrag@vhelp.de schicken.

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)