Arbeitskreis Asyl Schwerte e.V.

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag für Ordentliche Mitglieder (Einzelmitglieder)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Arbeitskreis Asyl Schwerte e.V.

Name	Vorname	ggf. Titel
Geburtsdatum		

Anschrift und Kontakt

Straße + Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	E-Mail-Adresse

Ich entscheide mich für folgenden Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- ☐ 0 €
- ☐ 5 €
- ☐ 25 €
- ☐ 50 €
- ☐ 100 €
- ☐ Selbst gewählter Beitrag über 100 € (bitte eintragen) _____

Der Jahresbeitrag wird per Lastschriftverfahren erhoben. Bei einem Beitritt nach dem 01.07. eines Jahres wird für das Beitrittsjahr die Hälfte des Jahresbeitrags eingezogen.
Der erste Beitrag wird innerhalb von drei Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft, sonst am 15.03. eines Jahres eingezogen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Arbeitskreis Asyl Schwerte, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Asyl Schwerte 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002843857

Mandatsreferenz-Nummer: Mitgliedsnummer. Diese wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Kontoinhaber*in:	
Bankverbindung (BIC, Name):	
IBAN:	

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin, **falls** abweichend vom Mitglied.

_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich zudem die Satzung des Vereins sowie die ergänzende Vereinsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten (gem. Art. 4 Nr. 11 DSGVO):

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, für den Beitragseinzug sowie zur Kommunikation im Rahmen der Vereinszwecke zu.

Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer wenn es zur Erfüllung der Vereinszwecke erforderlich ist, z.B. Meldung an Versicherungen.

Die Datenschutzinformationen des Vereins sind auf der Webseite über diesen Link bzw. über den QR-Code zu finden:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand: 29.05.2026