

Herzlich
willkommen!

BEITRITTSERKLÄRUNG



Aquisito e.V.
Pontwall 2
52062 Aachen

Hiermit beantrage ich die **Fördermitgliedschaft** im Verein „Aquisito e.V.“ und erkenne die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Die Satzung kann jederzeit unter www.aquisito.de eingesehen werden, sowie Änderungen der Mitgliedschaft oder des Datenschutzes.

Mitgliedsdaten: (*erforderlich)

*Name, Vorname:

*Straße und Hausnummer:

*Postleitzahl und Wohnort:

*E-Mail:

Geburtsdatum::.....:.....

Telefon:

Ich möchte regelmäßig über Neuigkeiten von Aquisito e.V. informiert werden (Newsletter abonnieren).

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Datenschutzbestimmungen

Hiermit genehmige ich, dass der Verein „Aquisito e.V.“ alle mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins speichern und verarbeiten darf. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die erhobenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft und Korrektur der über sie/ihn gespeicherte personenbezogene Daten. Weitere Informationen bezüglich des Datenschutzes können Sie aus unserer Homepage www.aquisito.de entnehmen.

Mit der elektronischen Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Wir bieten Ihnen zwei Möglichkeiten, Ihren monatlichen Beitrag bei uns eingehen zu lassen. Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen einmal jährlich zum Anfang des Folgejahres automatisch zugesandt.

1.) Überweisung des Mitgliedsbeitrags

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 1€ im Monat. Gerne dürfen Sie auch eine höhere Zahlung leisten. Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: *Aquisito e.V.*

Verwendungszweck: *Mitgliedsbeitrag, *Nachname, Vorname**

IBAN: *DE72 4306 0967 1003 9179 00*

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

2.) SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich dem Verein „Aquisito e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Aquisito 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Monatlich wiederkehrende Zahlung.*

Die Gläubiger-ID und die Mandatsreferenz für das SEPA-Lastschriftmandat erhalten Sie mit dem separatem Willkommensschreiben.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Ich möchte gerne einen monatlichen Betrag von _____ € (mindestens 1€) spenden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)