

Antrag auf Mitgliedschaft bei SeHT Münster e.V.



SeHT
SeLBSTÄNDIGKEITS-
HILFE BEI
TEILLEISTUNGS-
SCHWÄCHEN / AD(H)S

SeHT Münster e.V.

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft bei der Stadtvereinigung SeHT Münster e.V. als

- Einzelmitgliedschaft**
(möglich ab 16 Jahre) Jahresbeitrag 32 €
- Familienmitgliedschaft**
Jahresbeitrag 64 €

Die Beträge sind als Mindestbeiträge zu verstehen. Auf Antrag ist eine Ermäßigung oder Befreiung möglich.

Wenn Sie an weiteren Informationen interessiert sind und an Mitgliederversammlungen und Entscheidungen der Landes- und Bundesvereinigung SeHT mit Stimmrecht teilnehmen möchten, kreuzen Sie bitte zusätzlich an:

- Ich / Wir beantrage/n das Stimmrecht in der **Landesvereinigung SeHT NRW**
und in der **Bundesvereinigung SeHT e.V.**

Angaben zum Mitglied – Antragsteller/in:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geb.-Datum:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____ **Fax:** _____

Mail: _____

Bei einer Familienmitgliedschaft bitten wir alle Familienmitglieder einzeln aufzuführen.

Name, Vorname	Geb.-Datum	Betroffen	Unterschrift
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

Informationen

- Ich bin / Wir sind interessiert an der Arbeit von SeHT und möchte/n an Sitzungen und Treffen zur Organisation und Planung teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

(gesetzl. Vertreter/Betreuer)

Datenschutz

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung, die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Allgemeine Hinweise

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der/die Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18jährigen der/die Erziehungsberechtigte, den Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages und zur Unterstützung der Ziele der Vereinigung. Die Satzung wird mit der Aufnahmebestätigung übersandt.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Ein Nichtzahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus der Vereinigung zur Folge.

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

Austritt / Kündigung: Der Austritt aus der Vereinigung kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail erfolgen. Die Mitgliedschaft endet mit dem Geschäftsjahr.

Änderungen der Adress- oder Kontaktdaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Bei Gruppenmitgliedern wird um Mitteilung der jeweils aktuellen Mobilnummer gebeten.

Datenspeicherung und Datenschutz: Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Die Datenerhebung und Datennutzung erfolgt auf Grundlage des Art. 6 (1) S. 1 b) der EU-DSGVO und wird nur für vereinsinterne Zwecke genutzt. Eine weitergehende Nutzung oder Weitergabe der Daten an Dritte wird ohne vorherige Einwilligung nicht erfolgen.

Spendenerklärung

Ich / Wir spende(n) einen Betrag in Höhe von _____ EURO

einmalig im Jahr

Bankverbindung SeHT Münster e.V.:

Sparkasse Münsterland Ost IBAN: DE42 4005 0150 0000 3654 78 BIC: WELADED1MST

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Beitragseinzug (1x jährlich):

Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags / einer Spende in Höhe von _____ Euro erteile ich an SeHT Münster e.V. das nachfolgende **SEPA-Lastschriftmandat**.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SeHT Münster e.V.
Dechaneistr. 14
48145 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE53 ZZZO 0000 4023 41
Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein SeHT Münster e.V. -SelbständigkeitsHilfe bei Teilleistungsschwächen- Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein SeHT Münster e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Lastschrift wird zum 15.09. eines Jahres abgebucht.

Angaben: Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Tel./-Mobil-Nr. * _____

E-Mail * _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Alle Informationen sind notwendig, außer die mit *gekennzeichneten Daten. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.

Sie können den Antrag in der Geschäftsstelle des SeHT Münster e.V. abgeben oder zurücksenden an:
SeHT Münster e.V.; Dechaneistr. 14; 48145 Münster