

CORINNA e.V.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original an die Vereinsadresse -c/o SparkassenPark · Am Hockeypark 1 · 41179 Mönchengladbach- schicken

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Corinna e.V. -BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN-

Firmenname: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Titel.: _____ Geb.: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____ Land: _____
E-Mail: _____
Telefon/Mobil: _____

Ich/wir bitte(n) um eine Spendenquittung an oben genannten Namen und Adresse.

Ich/wir stufe(n) mich/uns wie folgt ein:

Jahresbeitrag
-bitte ankreuzen-

zusätzliche **freiwillige Spende**
zzgl. des Jahresbeitrags über:

- | | | |
|---|---------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft -Einzelperson- | <input type="checkbox"/> 24,- € | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft -Vereine- | <input type="checkbox"/> 24,- € | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigte Mitgliedschaft Nur für Rentner, Pensionäre, Schüler u. Studenten | <input type="checkbox"/> 12,-€ | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft* Personengesellschaft | <input type="checkbox"/> 120,-€ | _____ € |

*Bei einer **Firmenmitgliedschaft** können wir Ihr Firmenlogo mit Verlinkung auf Ihre Webseite auf der Homepage des Vereins corinna-mg.de veröffentlichen. Mit der Zusendung der Logodatei (JPG oder PNG) an den Verein unter folgender Mailadresse info@corinna-mg.de erteilen Sie die Erlaubnis zu dieser Veröffentlichung. Diese kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Der **Jahresbeitrag** und die **fest vereinbarten Spendenbeiträge** werden im Juni jeden Jahres per **SEPA-Lastschriftmandat** eingezogen. Ein **Austritt** ist schriftlich -an die Geschäftsadresse- gegenüber dem Vorstand -mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres- zu erklären.

Auch **einmalige Spenden** können per Überweisung an das Corinna e.V. Vereinskonto der Stadtparkasse Mönchengladbach Konto-Nr.: DE75 3105 0000 1003 1083 52, BIC: MGLSDE33XXX mit dem Verwendungszweck „Spende“ (sowie unter sowie unter Angabe von Namen und Anschrift zur Erstellung der Spendenbescheinigung) getätigt werden.

Alle Jahresbeiträge u. Spenden sind steuerlich voll abzugsfähig.

Bitte ankreuzen !

Ich willige ein, dass Corinna e.V. die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten zum Zweck des Beitragseinzugs, vereinsinterner Daten- und Textverarbeitungen elektronisch speichert und verarbeitet. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladung auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. (DSGVO Konform).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Corinna e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Nach Zustimmung des zuständigen Vorstandes wird die Mitgliedschaft wirksam.

× _____
Datum

× _____
Unterschrift des Mitglieds, ggfs. Firmenstempel

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandates:

Zahlungsempfänger (Träger): Corinna e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00002323129
Mandatsreferenznummer: wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Corinna e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Corinna e.V., auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Beitrag wird als Jahresbeitrag im Juni jeden Jahres zum Monatsende (Monatsultimo) eingezogen. 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.

Kontoinhaber: (Vor- und Familienname): _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

× _____
Ort, Datum

× _____
Unterschrift des Kontoinhabers