



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein Pechpfoten e.V., Wuppertal

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Vereinspost wird i.d.R. per Mail zugestellt)

Die Aufnahme im Verein ist gem. Satzung §3(1) volljährigen Personen vorbehalten und erfolgt gem. §3(2) auf Beschluss des Vorstandes. Die Fördermitgliedschaft gem. Satzung §5(3) dient vor allem der finanziellen Unterstützung der Satzungszwecke ohne aktive Beteiligung an der Vereinsarbeit. Eine Teilnahme an Mitgliederversammlungen ist jederzeit möglich, jedoch ohne Stimm- und Wahlrecht. Eine Registrierung und Beteiligung an den Online-Angeboten des Vereins (z.B. Forum oder facebook) steht allen Mitgliedern gleichermaßen offen und ist jederzeit herzlich willkommen.

### Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag über \_\_\_\_\_ € pro Jahr (frei wählbar, mindestens 12 €, regulär 60 €). ist im Beitrittsjahr in voller Höhe binnen zwei Wochen nach Erhalt der Aufnahmebestätigung und in den Folgejahren jeweils bis 31.01. des Jahres fällig und wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte reichen Sie hierzu das SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite ebenfalls ausgefüllt und unterzeichnet zurück.

Ein Austritt aus dem Verein ist gem. §3(6) schriftlich gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres zu erklären.

### Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden nur im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft im Verein Pechpfoten e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit Unterzeichnung erkenne ich die Satzung des Vereins Pechpfoten e.V. in der aktuellen Fassung an.



SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:  
Pechpforten e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Rotkäppchenweg 24

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

42111 Wuppertal

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE24ZZZ00001881628

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Pechpforten e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pechpforten e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Pechpforten e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Pechpforten e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**