



## Tierhilfe Bad Salzungen e.V.

Vorsitzende: Denise Gubitz

Am Lindig 40, 36433 Bad Salzungen

Telefon: 0170 4440146

E-Mail: tierhilfe.badsalzungen@web.de

Registergericht: Amtsgericht Bad Salzungen, VR-Nr. 300386



### Antrag auf Aufnahme als Vereinsmitglied (Mitgliedschaftsantrag)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Tierhilfe Bad Salzungen e.V. ab dem \_\_\_ . \_\_\_ . 20 \_\_\_ .

\*Name: \_\_\_\_\_ \*Vorname: \_\_\_\_\_ \*Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\*Straße: \_\_\_\_\_ \*PLZ: \_\_\_\_\_ \*Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben, ohne die eine Mitgliedschaft nicht möglich ist.*

Ich verfüge über besondere Kenntnisse und Fähigkeiten im Umgang mit Tieren (z.B. Aufzucht, Pflege von kranken Tieren):

nein  ja \_\_\_\_\_

Ich würde gern \_\_\_\_\_

Weitere Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung des Tierhilfe Bad Salzungen e.V. in der Fassung vom 07.03.2006 zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag möchte ich

selbst auf das Vereinskonto überweisen (Bankverbindung siehe unten).

per SEPA Lastschriftmandat einziehen lassen. → Bitte unbedingt Rückseite ausfüllen.

#### Hinweise zum Datenschutz:

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, freiwillige Angaben wie Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Bankverbindungen, besondere Kenntnisse und Fähigkeiten (wenn angegeben).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers und ggf. des gesetzlichen Vertreters

**Bitte Rückseite beachten!**

**Bankverbindung:** IBAN: DE 82 8405 5050 0000 1034 03 BIC: HELADEF1WAK

Wir sind zur Ausstellung einer Spendenbescheinigung berechtigt.

## **Einwilligung zur Datenverarbeitung:**

1. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der folgenden personenbezogenen Daten (\*Pflichtangaben) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Vor- und Familienname, Anschrift und Geburtsdatum. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ja, ich bin einverstanden.                       Nein, ich bin NICHT einverstanden.

2. Zusätzlich bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von mir in diesem Antrag gemachten freiwilligen Angaben durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ja, ich bin einverstanden.                       Nein, ich bin NICHT einverstanden.

3. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein zum Zweck der Haftpflicht- und Unfallversicherung sowie für Auszeichnungen, Ehrungen und Würdigungen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit meine personenbezogenen Daten an Dritte (z.B. Thüringer Ehrenamtsstiftung, Unfallkasse) weitergibt.

Ja, ich bin einverstanden.                       Nein, ich bin NICHT einverstanden.

Die Einwilligung gilt solange, bis ich sie insgesamt oder teilweise widerrufe.

---

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers und ggf. des gesetzlichen Vertreters

## **SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich, (Name, Vorname: \_\_\_\_\_) den Zahlungsempfänger (Tierhilfe Bad Salzungen e.V.) widerruflich, den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils zum 31. Januar des Beitragsjahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften

ab sofort       ab \_\_\_\_\_ einzulösen.

Gemäß § 5 Abs. 1 der Satzung der Tierhilfe Bad Salzungen e.V. in der Fassung vom 07.03.2006 beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 32,00 Euro. Im laufenden Beitragsjahr neu eingetretene Mitglieder zahlen gem. § 5 Abs. 4 der o.g. Satzung einen anteiligen Mitgliedsbeitrag für das Jahr des Beitrittes.

Für das Jahr meines Beitrittes möchte ich 32,00 Euro zahlen (Mehrzahlung als Spende).

Für das Jahr meines Beitrittes möchte ich anteilig zahlen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die erteilte Ermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

---

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers oder Bevollmächtigten