



Mitgliedsantrag

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in den Verein Katzenschutzfreunde Rhein-Ahr-Eifel e.V.:

1. Name/Vorname: _____ geb. am: _____

2. Name/Vorname: _____ geb. am: _____

3. Name/Vorname: _____ geb. am: _____

4. Name/Vorname: _____ geb. am: _____

5. Name/Vorname: _____ geb. am: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Der unten angegebene Mitgliedsbeitrag kann, um Verwaltungskosten zu sparen, unmittelbar nach Bestätigung meiner/unserer Mitgliedschaft, von meinem/unserem Konto eingezogen werden.

(In den Folgejahren wird der jährliche Beitrag dann jeweils zum 01. Werktag im April eingezogen.)

<input type="checkbox"/>	Einzelperson	(26,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Zwei Personen (Ehe-/Lebenspartner)	(42,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Familien mit Kindern *1	(42,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Schüler, Auszubildende, Studenten *2	(12,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Rentner mit geringer Rente *3	(12,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Hartz IV Empfänger *4	(12,- € / Jahr)
<input type="checkbox"/>	Familien und Alleinerziehende mit Kindern und geringem Einkommen *5	(12,- € / Jahr)
oder	Monatlicher/jährlicher Beitrag von	Über einen freiwilligen höheren Mitgliedsbeitrag zur Unterstützung unserer Katzenschutzarbeit freuen wir uns sehr!

*1 Kinder können bis zum vollendeten 20. Lebensjahr über ihre Eltern bei uns Mitglied sein.

Ab dem 21. Lebensjahr steht ihnen die Entscheidung frei, selbst Mitglied zu werden oder ihre Mitgliedschaft erlischt automatisch.

*2 Ermäßigter Beitrag nach Vorlage des entsprechenden Ausweises

*3 Ermäßigter Beitrag bei Rente unter 832€ nach Vorlage Rentenbescheinigung

*4 Ermäßigter Beitrag nach Vorlage Hartz IV Bescheinigung

*5 Ermäßigter Beitrag bei Einkommen unter 832€ nach Vorlage Einkommensbescheinigung



Genehmigung zum Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein der Katzenschutzfreunde Rhein-Ahr-Eifel e.V. widerruflich, den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

(Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehende Kosten gehen zu Lasten des Mitgliedes).

Name Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutz:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze ausschließlich für die Vereinsarbeit insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung sowie des Beitragseinzugs im erforderlichen Umfang elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Bei Austritt werden die personenbezogenen genannten Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die gültige Satzung sowie die Datenschutzklausel an.

Ort, Datum

Unterschrift/en