

Kann auf folgendem Wege eingereicht werden:

- per Post (siehe unten, Adresse Fußzeile)
- per Mail an [mitglieder@herbeder-ideenwerkstatt.de](mailto:mitglieder@herbeder-ideenwerkstatt.de)
- persönlich

## Mitgliederantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Ideenwerkstatt Herbede e. V.

Bitte entsprechend ankreuzen:

- Mindestbeitrag – 24 Euro jährlich
- Zusätzlich zu den 24,00 € möchte ich noch folgenden Betrag jährlich spenden: \_\_\_\_\_

Meine Kontaktdaten:

Unternehmen/Organisation:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Nr.:	
PLZ und Wohnort:	
Beruf (freiwillige Angabe):	

E-Mail*:	
Telefon:	

\* Zur Kontaktaufnahme für Einladungen zur Mitgliederversammlung, Zusendung Bankdaten bei Mitgliedsantrag, wichtige Rückfragen etc.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend, eine Kündigung kann nur zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich per Post unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nur zu Vereinsverwaltung genutzt werden. Nach meinem Austritt werden meine Daten unwiderruflich gelöscht.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang des anfallenden Mitgliedsbeitrages. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag werde ich bis spätestens zum 31.03. eines Kalenderjahres auf das Vereinskonto überweisen oder per Lastschrift beauftragen.

Die Bestätigung meiner Mitgliedschaft, Mitgliedsnummer, sowie ggf. die Kontodaten zur Überweisung des jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrages möchte ich auf folgendem Weg erhalten.

per E-Mail

per Post

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Seite 1 von 2 – nächste Seite SEPA-Lastschriftantrag**

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Herbder Ideenwerkstatt e.V., Kattenjagd 37, 58456 Witten

---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00002742696

Mandatsreferenz MANDATSREFERENZ000 . . .

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Herbder Ideenwerkstatt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Herbder Ideenwerkstatt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

---

Name und Vorname Kontoinhaber

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Land

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift