



MITGLIEDSANTRAG

Vitézi Rend Karitatív Részleg Németország e.V

Hagener Straße 190a - D-58239 Schwerte – VR3149 Amtsgericht Hagen

Wir sind mit Bescheid vom 17.12.2019 vom Finanzamt als gemeinnützige Körperschaft anerkannt.

Ja, ich beantrage die Aufnahme in den Vitézi Rend Karitatív Részleg Németország e.V. (VRKRN).

Ich erkläre, dass ich keiner anderen Organisation angehöre, die den Werten und Zielen des Vereins im Wege stehen oder gegen die Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland oder der Republik Ungarn verstoßen.

Pflichtangaben:

Name: _____ Geburtsname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____, PLZ, Wohnort: _____, Land: _____

O männlich O weiblich O divers Adelstitel/Akad. Titel: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ Email: _____

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft im VRKRN erforderlich sind, handelt es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung. Die postalische sowie die Email-Adresse kann auch für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladung auf elektronischem Weg steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Freiwillige Angaben:

Religionszugehörigkeit: _____ Beruf: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> O Ledig | <input type="checkbox"/> O Angestellte(r) | <input type="checkbox"/> O Schüler(in) |
| <input type="checkbox"/> O Verheiratet | <input type="checkbox"/> O Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> O Student(in) |
| <input type="checkbox"/> O Partner ist Mitglied | <input type="checkbox"/> O Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> O Rentner(in) |
| <input type="checkbox"/> O Eltern sind Mitglieder | <input type="checkbox"/> O Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> O Arbeitssuchend |

Ehrenamtliche Tätigkeiten (Funktionen, Ämter, Mitgliedschaften): _____

Sofern Sie freiwillige Angaben gemacht haben, willigen Sie ein, dass diese vom VRKRN im Rahmen der rechtmäßigen Tätigkeiten verarbeitet werden. Sofern sich aus den freiwilligen Angaben Hinweise auf Ihre ethnische Herkunft, Religion oder andere personenbezogene Daten gemäß Artikel 9 Absatz 1 Datenschutz-Grundverordnung ergeben, bezieht sich die Einwilligung auch auf diese Daten.

Zahlungsinformationen:

Der VRKRN finanziert seine Arbeit zu einem erheblichen Teil aus den Beiträgen seiner Mitglieder. Mit dem Geld bezahlen wir hauptsächlich die Transporte der gesammelten Hilfsgüter nach Ungarn, aber auch Veranstaltungen zum Fundraising und der Anwerbung neuer Mitglieder.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24 Euro pro Jahr. In der Beitragsordnung sind um 50% ermäßigte Beiträge für Familienmitgliedschaften, Rentner und soziale Notlagen vorgesehen. Unter besonderen Umständen ist eine beitragsfreie Mitgliedschaft möglich.

O Standardmitgliedschaft 24 Euro
O Sondermitgliedschaft beitragsfrei

O ermäßigte Mitgliedschaft (mit Nachweis) 12 Euro

Ich zahle freiwillig einen Beitrag von _____ Euro pro Jahr. Über die Spende erhalte ich eine Spendenbescheinigung.

Die Beiträge werden einmal jährlich in voller Höhe von Ihrem Bankkonto abgebucht. Sollte das Konto keine ausreichende Deckung aufweisen, werden Ihnen eine Rechnungsgebühr in Höhe von 5 Euro und die von der Bank berechneten Gebühren in Rechnung gestellt. Sollten Sie diese Rechnung trotz Mahnung nicht zahlen, werden Sie nach der Mitgliederversammlung im darauffolgenden Jahr aus der Mitgliederliste gestrichen.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: _____ BIC _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Die Mandatsreferenznummer sowie Ihre Gläubiger-ID werden Ihnen später vom Vorstand mitgeteilt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Eine ausführliche Datenschutzerklärung sendet Ihnen der Vorstand zusammen mit Ihrem Mitgliedsausweis zu.

Herzlichen Dank für Ihren Mitgliedsantrag!!!

Ab hier füllt der Vorstand aus: -----

Interne Vermerke:

Das neue Mitglied wurde geworben durch: _____ am _____

Die Aufnahme wurde für korrekt befunden am _____ durch _____

Eintrag in das Mitgliederverzeichnis am _____ durch _____

Mitgliedsausweis erstellt am _____ durch _____ verschickt am _____

Mitgliedsnummer: ____/20 ____ Unterschrift 1. Vorsitzender: _____

