



Aufnahmeantrag

(Bitte Name und Anschrift in Druckschrift angeben)

Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen(unseren) Beitritt zum Bürgerverein Demokratieort Paulskirche e.V., Frankfurt am Main und erkenne(n) die Satzung vom 15.07.2021 in der Fassung vom 30.10.2021 an.

MEINE MITGLIEDSDATEN

Name der Organisation (Firma, Körperschaft etc.):

Ansprechpartner/in bzw. natürliche Person:

Vorname: _____

Name: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

MEINE MITGLIEDSCHAFT

Mitgliedsbeitrag/ Jahr: _____ €

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags kann selbst festgelegt werden.

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt € 120,-- pro Mitglied/ pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist keine einmalige Spende.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Beitritt nur mit Unterschrift möglich)

Wir danken Ihnen für Ihren Beitritt in den Bürgerverein Demokratieort Paulskirche e.V.

Ihre Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Wir stellen Ihnen gern eine entsprechende Zuwendungsbescheinigung aus.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Wir bitten Sie um Ihre Erlaubnis, den Jahresbeitrag über Ihre Bankverbindung einziehen zu lassen.
Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

UNSERE BANKVERBINDUNG

Falls Sie uns keine Einzugsermächtigung erteilen wollen, bitten wir Sie, uns Ihren Jahresbeitrag auf nachfolgende Kontoverbindung zu überweisen:

Kontoinhaber: Bürgerverein Demokratieort Paulskirche e.V.
Bank: Frankfurter Volksbank eG
IBAN: DE14 5019 0000 7300 0164 69
BIC: FFVB DE FF

DATENVERARBEITUNG

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten vom Bürgerverein Demokratieort Paulskirche e.V., Frankfurt am Main, dazu erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden, um mich per Telefon, E-Mail, SMS oder MMS zu informieren. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Das Einverständnis kann ich jederzeit formlos (Kontaktdaten s.o.) mit Wirkung für die Zukunft ohne nachteilige Folgen für mich widerrufen.

Mir ist bekannt, dass meine Daten auf unbegrenzte Zeit gespeichert werden, sofern der Zweck der Datenverarbeitung bestehen bleibt. Meine personenbezogenen Daten werden vom Verein Freunde und Förderer der St. Raphael Schule e.V. nicht an Dritte weitergegeben. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen.

Vielen Dank

Der Vorstand