



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Name *	Vorname * / Titel	Geburtsdatum *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer *	Adresszusatz		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PLZ *	Ort *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-Mail *	Telefon		* Pflichtfeld

BITTE DIE GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT ANKREUZEN, BZW. ERGÄNZEN:

- aktive Mitgliedschaft**
Monatsbeitrag: 8,00 € 16,00 € 24,00 € oder € (mind. 6,50 €)
 3,25 € ermäßigt für Schüler, Auszubildende, Studierende u.a. gemäß der Beitragsordnung. **Nachweis beifügen!**
- Fördermitgliedschaft**
Jahresbeitrag: 100,00 € 150,00 € 200,00 € oder € (mind. 78,00 €)
 Der Vorstand soll mir bitte einmal jährlich eine Spendenanfrage schicken.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Beitragsordnung und die Satzung des SCHMIT-Z e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich werden. Diese sind unter www.schmit-z.de abrufbar oder in der Geschäftsstelle einsehbar. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Unsere Kommunikation läuft hauptsächlich über E-Mail, ein funktionierendes Postfach wird erwartet.

Datenschutzhinweis:

Mit deinem Mitgliedsantrag übermittelst du uns verschiedene personenbezogene Daten. Verantwortlicher für die Verarbeitung ist der SCHMIT-Z e.V. Zweck der Verarbeitung ist die ordnungsgemäße Erfüllung der Rechte und Pflichten aus dem Mitgliedsvertrag. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist der Mitgliedsvertrag gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO. Die Daten werden für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz findest du unter www.schmit-z.de/datenschutz.

<input type="text"/>
X
Datum, Unterschrift (bei jur. Personen auch Stempel)



Satzung



Beitragsordnung

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000010659 | SCHMIT-Z e.V., Mustorstr. 4, 54290 Trier | Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SCHMIT-Z e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCHMIT-Z 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.

- Mitglied ist Kontoinhaber
 anderer Kontoinhaber

<input type="text"/>
Name, Vorname
<input type="text"/>
Adresse

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
IBAN *

<input type="text"/>
Name der Bank *

* Pflichtfeld

<input type="text"/>
X
Datum, Unterschrift

Für interne Zwecke	Mandatsreferenz
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
M Ende	AF Ende