

## Mitgliedsantrag – Springfeder e.V.

Springfeder e.V. Troyesstraße 5 64297 Darmstadt E-Mail: info@springfeder.de

### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (optional): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Springfeder e.V.**

- Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **50,00 €**.
- Der Mitgliedsbeitrag ist fällig zum 1.1. des jeweiligen Kalenderjahrs
- Die Mitgliedschaft beginnt **nach Bestätigung durch den Vorstand**.
- Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich zum 1.1. per SEPA-Lastschrift** eingezogen.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Springfeder e.V. in der jeweils gültigen Fassung an

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 3. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Springfeder e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Springfeder e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderung meiner Bankverbindung teile ich zeitnah mit.

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

**4. Datenschutzhinweis:** Ihre Daten werden zur Mitgliederverwaltung gemäß DSGVO verarbeitet. Informationen erhalten Sie beim Vorstand oder unter [www.springfeder.de](http://www.springfeder.de).