

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Eintrittsdatum: _____._____._____

die Aufnahme in den Verein *Doing Good Challenge e.V.* zum o.g. Eintrittsdatum.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 08. Mai 2016 bzw. die zum Eintrittsdatum gültige Fassung.

Mitgliedsbeitrag (jährlich):

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher 14 bis 17 Jahre | 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> SchülerIn, Auszubildende(r) oder StudentIn 18 bis 25 Jahre | 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener ab 18 Jahren | 25 Euro |

(für Details vgl. Beitragsordnung)

Ort Datum Unterschrift des Mitglieds

Für **Jugendliche** ist zwingend die nachfolgende Erklärung des gesetzlichen Vertreters beizulegen.

Erklärung des gesetzlichen Vertreters

Hiermit stelle ich als gesetzlicher Vertreter den Antrag auf Mitgliedschaft eines minderjährigen Jugendlichen, wie durch die Daten auf der vorherigen Seite beschrieben.

Als Erziehungsberechtigte(r) erkläre ich mein Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehme die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis meines Kindes ergebenden Zahlungsverpflichtungen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind gemäß § 16 (11) der Vereinsatzung ein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung hat und erkläre hierzu mein pauschales Einverständnis (d.h. eine einzelne Einverständniserklärung vor jeder Mitgliederversammlung ist nicht erforderlich).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von *Doing Good Challenge e.V.* und damit die Art der Stimmrechtsausübung an.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Doing Good Challenge e.V.
Gerberstrasse 26
54290 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001918577

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer / Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige *Doing Good Challenge e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Doing Good Challenge e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages gemäß aktueller Beitragsordnung erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum 15.02. oder am darauf folgenden Arbeitstag.

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.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort Datum Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzlichen Vertreters

Für **Jugendliche** sind hier bitte die Kontoinformationen des gesetzlichen Vertreters einzutragen.