



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in FOR YOU – Verein für Sterbebegleitung und Lebensbeistand e.V.

Name	Vorname
Firma / juristische Person - optional	
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	Mobil
Email	Geburtsdatum

Mitgliedsbeitrag Euro

(Jahresbeitrag mindestens: 20,00 € für natürliche Personen
150,00 € für juristische Personen / Unternehmen)

Über eine Aufnahme entscheidet der Vorstand.
Ihre Mitgliedschaft beginnt, nach der Aufnahme durch den Vorstand, ab dem 01. des Monats, der auf Ihre heutige Anmeldung folgt. Sie erhalten hierüber eine gesonderte Benachrichtigung per E-Mail. Ihre Mitgliedschaft wird mit Zahlung des ersten Jahresbeitrag rechtswirksam. Der Mitgliedsbeitrag wird immer für ein volles Kalenderjahr (01.01. bis 31.12.) fällig und wird bei neuen Mitgliedern ca. 1 Monat nach Beginn der Mitgliedschaft erstmalig, danach zum 15.01. eines jeden Jahres eingezogen.

Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen und tritt, nach Kündigungsbestätigung zum Jahresende im Jahr der Kündigung in Kraft.

Name der Bank
IBAN
BIC
Kontoinhaber

Einzugsermächtigung:
Ja, ich ermächtige (wir ermächtigen) FOR YOU – Verein für Sterbebegleitung und Lebensbeistand e.V. Zahlungen von meinem (unseren) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von FOR YOU – Verein für Sterbebegleitung und Lebensbeistand e.V. auf mein (unser) Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort und Unterschrift

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Informationen zur Datenverarbeitung und nehmen den Hinweis zum SEPA-Verfahren zur Kenntnis - diese finden Sie auf der Rückseite dieses Antrages



Datenverarbeitung / Datenschutz

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogene Daten von FOR YOU – Verein für Sterbebegleitung und Lebensbeistand e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass meine Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert werden. Meine personenbezogenen Daten werden von FOR YOU – Verein für Sterbebegleitung und Lebensbeistand e.V. nicht an Dritte weitergegeben. Bei Kündigung der Mitgliedschaft werden meine Daten mit Ablauf des Kalendermonats meiner beendeten Mitgliedschaft unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen. Es gelten die aktuellen Datenschutzbestimmungen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird vereinbart, die grundsätzlich vorgesehene Frist von 14 Tagen für die Vorabankündigung (Pre-notification) auf bis zu einen Tag vor Fälligkeit zu verkürzen. Ihre Mandatsreferenz werden separat zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Postanschrift für Mitgliedsantrag:

FOR YOU e.V.

Daniela Kiefer-Fischer

Uhlenweg 17

56333 Winnigen

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Informationen zur Datenverarbeitung und nehmen den Hinweis zum SEPA-Verfahren zur Kenntnis - diese finden Sie auf der Rückseite dieses Antrages