

Bürgerzentrum Waldschänke e.V.  
Vorstand  
Am Grünen Zipfel 2

01109 Dresden



### Antrag auf Mitgliedschaft

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum** \_\_\_\_\_  
**Anschrift** \_\_\_\_\_  
**Telefon/Mobil** \_\_\_\_\_  
**E-Mail** \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkenne/n die satzungsgemäßen Ziele des **Bürgerzentrum Waldschänke Hellerau e.V.** zum Erhalt des Denkmals Waldschänke sowie zu dessen Betrieb als Bürgerzentrum an und beantrage/n die Aufnahme in den Verein **Bürgerzentrum Waldschänke Hellerau e.V.** ab dem \_\_. \_\_. 2016

**Mitgliedsbeitrag** pro Kalenderjahr (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- 60,00 Euro** Mitgliedschaft
- 30,00 Euro** Ermäßigte Mitgliedschaft für Rentner, Schüler, Studenten, Schwerbehinderte
- 500,00 Euro** Unternehmensmitgliedschaft, Juristische Personen

Bei Beginn der Mitgliedschaft im laufenden Jahr ist der volle Jahresbetrag zu zahlen.

#### **Einzugsermächtigung**

Ich / Wir bevollmächtige/n den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (i.d.R. zu Beginn eines jeden Jahres) durch Lastschrift von meinem/unserem nachstehend genannten Konto einzuziehen. Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n den Verein (Gläubiger-ID DE57ZZZ00001361696) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Waldschänke Hellerau e.V. auf mein/unser nachstehend genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**BIC** \_\_\_\_\_

**BAN** \_\_\_\_\_

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass vorstehende Daten für die ausschließliche sowie satzungsgemäße Tätigkeit des Vereins gespeichert bzw. verarbeitet werden

- Bitte nehmen Sie mich/uns in den E-Mail-Verteiler für die Waldschänken-Nachrichten auf.

- Bitte senden Sie mir/uns Veranstaltungsinformationen zur Waldschänke.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_