



## Ich beantrage meine Aufnahme als:

Verwaltungsmitglied (tragen die Verantwortung für rechtliche Dinge)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 100,- pro Monat.

Fördermitglied (gestalten die Vereinsarbeit)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 10,- pro Monat

Fördermitglied „Mieter und nicht Gewerbetreibend“

(nur für Nichteigentümer, die den Verein unterstützen wollen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 5,- pro Monat

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert:  ja  nein

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Abbuchung:  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

### Vereinssatzung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Quartier Mainzer Straße e.V. in der aktuell gültigen Fassung an.

### Kündigung:

Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

### Datenspeicherung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Quartier Mainzer Straße e.V.  
1. Vorsitzender Stefan Kohl  
Mainzer Str. 17,  
66111 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE47ZZZ00001843966

Mandatsreferenz-Nummer:  
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige Quartier Mainzer Straße e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von Quartier Mainzer Straße e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird mir in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_