

Prinzip Hoffnung e.V.  
Rödelsteinstr. 26  
76889 Vorderweidenthal

## Beitrittserklärung Prinzip Hoffnung e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Verein „Prinzip Hoffnung e.V.“ und bin weiterhin damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden die allgemeinen Vereinsstatuten die bei den Vorständen eingesehen werden können.

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

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Ehepartner: \_\_\_\_\_

Kind(-er): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ehepartner: \_\_\_\_\_ Kind(er): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Ehepartner: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich wünsche folgende Mitgliedschaft bei Prinzip Hoffnung e.V.

- Juniormitgliedschaft (bis 18 Jahre – Jahresbeitrag 15 €)  
 Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 25 €)  
 Familienmitgliedschaft (Eheleute od. Eheähnliches Verhältnis mit mind. einem im Haushalt lebendem Kind unter 18 Jahren – Jahresbeitrag 35€)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird wie folgt entrichtet:

- Überweisung  Bankabbuchung (Einzugsermächtigung liegt bei)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eingang des Jahresbeitrags auf dem Vereinskonto und endet mit einer schriftlichen Kündigung seitens des Mitgliedes oder Vereinsvorstandes zum Jahresende.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Des Weiteren überlasse ich Prinzip Hoffnung e.V. meine Persönlichkeitsrechte in Form von Bilder(n) als Informationszweck für dritte (Internet, Printmedien). Die Überlassung der Persönlichkeitsrechte kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen bei der Vorstandschaft schriftlich widerrufen. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in den jeweils gültigen Fassungen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitglied  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

## Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Name und Anschrift Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von

### **Prinzip Hoffnung e.V.**

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_ einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

*Nichtzutreffendes bitte streichen.*

### **Bankverbindung Prinzip Hoffnung e.V.**

Sparkasse SÜW  
BLZ: 548 500 10  
Konto: 1700 149 394

VR Bank SÜW  
BLZ: 548 913 00  
Konto: 245402

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand