

# Mitgliedsantrag

## Marburger Moschee e.V.



Hiermit beantrage ich die Förder-Mitgliedschaft in der Marburger Moschee e.V.

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon\*: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum\* (das Mindestalter für Vollmitgliedschaft ist 18 Jahre): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion\*: \_\_\_\_\_

- Berufstätig     Rentner/in    (**Mindestbeitrag 20€ / Monat**)
- Schüler/ Azubi     Student     nicht Berufstätig    (**Mindestbeitrag 10€ / Monat**)
- Ich möchte in der Whatsapp-Gruppe der Moschee über Aktivitäten informiert werden.

**Mitgliedsbeitrag\*:** \_\_\_\_\_ € / Monat

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Marburger Moschee e.V. als verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

**!Die nachfolgende Seite muss auch ausgefüllt werden!**

*Vom Vorstand auszufüllen:*

Antrag genehmigt am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Marburger Moscheeverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marburger Moschee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Information über Zahlungsrückläufer:

Ist ein Konto zum Abbuchungszeitpunkt nicht gedeckt, kommt es zu Zahlungsrückläufern. Dafür erhebt die Sparkasse eine Bearbeitungsgebühr von 5 €.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Zahlungsrückläufer zuzüglich der Bearbeitungsgebühr von 5€ separat in Rechnung gestellt werden. Mir ist bewusst, dass mehrfache Zahlungsrückläufer zur vorläufigen Aufhebung der Mitgliedschaft führen können. Darüber entscheidet im Einzelfall der Vorstand.

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

Bankname: \_\_\_\_\_

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

IBAN \*: **D E** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort\*, Datum\*

\_\_\_\_\_

Unterschrift\*

**Zahlungsmodi:**    **Abbuchungsmodus:**     monatlich     vierteljährlich

**1. Zahlungsmonat:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge werden am 5. Werktag des jeweiligen Monats abgebucht.

**Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.**