MITGLIED WERDEN

Mitgliedsantrag

Kompetenzzentrum für Wertekonsens e.V. / Hikma Zentrum für Zeitgeist und Zeitgeschichte

01 PERSÖNLICHE ANGABEN

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefon (freiwillig)	

02 MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Kompetenzzentrum für Wertekonsens e.V.

☐ Fördermitgliedschaft

Gewünschter Beginn: _____ Mitgliedsnummer (vom Verein): _____

03 MITGLIEDSBEITRAG

Bitte den gewünschten Beitrag und Zahlungsrhythmus ankreuzen.

☐ 5 € ☐ 15 € ☐ 25 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ anderer Betrag: _____ €

☐ monatlich ☐ jährlich Zahlung: ☐ SEPA-Lastschrift ☐ Überweisung

Bei monatlicher Lastschrift: ☐ Einzug zum 1. ☐ Einzug zum 15. des Monats

04 FREIWILLIGE SPENDE

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag möchte ich freiwillig spenden (optional):

☐ einmalig _____ € ☐ regelmäßig _____ € ☐ monatlich ☐ jährlich

Spendenzahlung: ☐ SEPA-Lastschrift ☐ Überweisung

05 NEWSLETTER

☐ Ja, ich möchte den Newsletter des Kompetenzzentrums für Wertekonsens e.V. mit Informationen zu Projekten, Veranstaltungen und Neuigkeiten per E-Mail erhalten.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, z. B. per E-Mail an info@kwk-ev.de. Sie ist keine Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

06 ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaft beginnt nach Aufnahme gemäß Satzung. Für die Beendigung gelten die satzungsgemäßen Bestimmungen.

Die gesonderten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO wurden mir zur Verfügung gestellt.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen unterschreibt zusätzlich eine gesetzliche Vertretung.

ZAHLUNGSINFORMATIONEN

SEPA Lastschriftmandat

Für die auf Seite 1 ausgewählten Mitgliedsbeiträge und ausdrücklich ausgewählten Spenden

01 ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Kompetenzzentrum für Wertekonsens e.V. · Sophie-Charlotten-Straße 30 · 14059 Berlin

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00002318058

Mandatsreferenz: KWK-MNr: _____ (Mitteilung durch den Verein)

02 BANKVERBINDUNG DER ZAHLENDEN PERSON

Kontoinhaber:in	
Anschrift (falls abweichend)	
IBAN	
Kreditinstitut (optional)	

03 SEPA MANDATSERKLÄRUNG

Ich ermächtige das Kompetenzzentrum für Wertekonsens e.V., die auf Seite 1 gewählten Mitgliedsbeiträge sowie gegebenenfalls die dort ausdrücklich ausgewählten Spenden mittels SEPA-Basislastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, das vom Kompetenzzentrum für Wertekonsens e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in