



[www.muehlchen.de](http://www.muehlchen.de)

## Förderverein Naturbadensee Arheilger Mühlchen e.V.

Postfach 12 01 44

64291 Darmstadt-Arheilgen

Eingetragener Verein beim Amtsgericht Darmstadt, Registerblatt VR 83282

Anerkannt als gemeinnützig beim Finanzamt Darmstadt, Steuernummer 007 250 57850

Konto: 0006009824 bei der Sparkasse Darmstadt BLZ: 50850150

IBAN: DE03 5085 0150 0006 0098 24, BIC: HELADEF1DAS

Gläubigeridentifikationsnummer DE39ZZZ00000458562

## Beitrittserklärung

### Erforderliche Angaben:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Art der Mitgliedschaft: Einzelmitgliedschaft (20€/Jahr):  Familienmitgliedschaft: (30 €/Jahr):

Optional: Freiwillig höherer Beitrag (ausgeschrieben): \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben:

Ich möchte den Beitrag bequem per Bankeinzug bezahlen und erteile hiermit dem Verein die Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Mail an die Adresse [mitgliederverwaltung@muehlchen.de](mailto:mitgliederverwaltung@muehlchen.de) oder schriftlich widerrufen.

IBAN: (bitte gut leserlich!) DE \_\_\_\_\_

bei der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift  
für die Einzugsermächtigung: \_\_\_\_\_

### Weitere freiwillige Kontaktdaten:

Telefon oder Handy: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Ich möchte Informationen des Vereins über das Mühlchen, dort stattfindende Veranstaltungen, sowie Nachrichten des Vereins an seine Mitglieder per Email erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Mail an die Adresse [mitgliederverwaltung@muehlchen.de](mailto:mitgliederverwaltung@muehlchen.de) oder schriftlich widerrufen: Ja:

In Familienmitgliedschaft enthaltene Partner und minderjährige Kinder mit gleichem Wohnsitz (eigenes Stimmrecht):

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Email (freiwillig) \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Email (freiwillig) \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Email (freiwillig) \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Email (freiwillig) \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich diese Beitrittserklärung innerhalb von 14 Tagen widerrufen kann. Ich erkläre mein Einverständnis, dass die auf diesem Blatt gemachten Angaben durch den Verein gespeichert und für vereinsinterne Zwecke verarbeitet und verwendet werden.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift