

Aufnahmeantrag als Fördermitglied bei POW Germany e.V.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und senden an: mitglieder@protectourwinters.de)



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei POW Germany e. V. (POW):

Persönliche Daten

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Titel	Beruf (freiwillig)	
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon		Telefon mobil (freiwillig)	
E-Mail			

Bitte melden Sie POW sofort jede Änderung der Anschrift oder E-Mail-Adresse.

Datenschutzhinweis

Vorstehende personenbezogene Daten werden im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft auf Datenverarbeitungs-Systemen von POW gespeichert, verarbeitet und genutzt. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb von POW weiterzugeben.

Mitgliedsbeitrag

Mein Jahresmitgliedsbeitrag als Fördermitglied beträgt: regulär: 30 €/Jahr, oder

Zusätzlich zahle ich eine jährliche Spende von: + _____ €/Jahr (optional).

Wichtiger Hinweis: Bitte eine fett gedruckte Auswahl (Jahresmitgliedsbeitrag) ankreuzen. Falls eine freiwillige Spende angegeben ist, erhöht sich der zu zahlende Jahresbeitrag um diesen Wert. Die Bezahlung des hier festgelegten Jahresbeitrages erfolgt per Überweisung oder SEPA-Lastschriftmandat (siehe unten).

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die von mir angegebenen Daten und erkenne die Satzung von POW in der aktuell gültigen Fassung und insbesondere den Zweck des Vereins an. Die Mitgliedschaft im Verein gilt kalenderjährlich und verlängert sich sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). Ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von zwei Monaten erfolgen. Die Mitgliedschaft beginnt nach der Aufnahme durch den Vorstand und der Entrichtung des Jahresmitgliedsbeitrags.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreter/Vertreterin)
------------	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich POW, Zahlungen von dem hier angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von POW auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wichtiger Hinweis: Die zu entrichtende Jahresbeitrag (siehe oben) wird zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit zur Mitte des Folgemonats bzw. jährlich wiederkehrend zum 15. Januar per Lastschrift eingezogen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird POW den Kontoinhaber über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und die Mandatsreferenz mitteilen. Bitte melden Sie POW sofort jede Änderung der Bankverbindung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	Name des Kreditinstitutes
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreter/Vertreterin)