

K A U P I A N A

Vereinigung der Freunde und Förderer des
Darmstädter Schul-Vivariums e. V.



KAUPIANA e.V.
Postfach 11 40
64373 Roßdorf

info@kaupiana.de

Beitrittserklärung

Gerne unterstütze ich / unterstützen wir den Förderverein des Zoo Vivarium durch eine Mitgliedschaft.

_____ Vorname/ Name	_____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
_____ Straße	_____ PLZ / Wohnort
_____ Telefon	_____ E-Mail

Weitere Familienmitglieder:

_____ Vorname/ Name	_____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
_____ Vorname/ Name	_____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
_____ Vorname/ Name	_____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Mitgliedsbeiträge (pro Jahr):

Einzelmitgliedschaft

Kind	7,50 EUR
Erwachsener	30,00 EUR

Familienmitgliedschaft

Kind	6,00 EUR
Erwachsenes Hauptmitglied	30,00 EUR
Erwachsenes Familienmitglied	25,00 EUR

Der Austritt aus dem Förderverein erfolgt durch schriftliche Anzeige an den Vorstand. Er kann nur drei Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres erfolgen. Erfolgt die Kündigung verspätet, so ist der Austritt erst zum nächstmöglichen Termin möglich.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die umseitig aufgeführte Datenschutzbelehrung als für mich verbindlich an.

Ort/ Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung zu. Sie erhalten anschließend eine Mitgliedsbeitragsrechnung sowie Ihre Mitgliedsnummer.
Nach Zahlung des Mitgliedsbeitrags schicken wir Ihnen die Mitgliedskarte(n) zu.

www.kaupiana.de - info@kaupiana.de - Telefon: 0157/ 59564050
IBAN: DE58508501500000568783 - BIC: HELADEF1DAS - Sparkasse Darmstadt

K A U P I A N A

Vereinigung der Freunde und Förderer des
Darmstädter Schul-Vivariums e. V.



SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den Förderverein Kaupiana e.V., den Jahresbeitrag per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kaupiana e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird im Eintrittsjahr sofort, in den Folgejahren jeweils in der ersten Februar Woche eingezogen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00002113352
Mandatsreferenz: wird Ihnen separat mitgeteilt (= Mitgliedsnummer)

Kontoinhaber

Straße

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort/ Datum

Unterschrift

Datenschutzbelehrung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke des Fördervereins Kaupiana e.V. gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich zum Zweck des Vertragsverhältnisses, z. B. für die Zahlungsabwicklung, Zusendung von Vereinsinformationen und Einladungen zu Vereinsveranstaltungen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.