



## Aufnahmeantrag Kleinsthof Family e.V.

Standort: Lichtacker, 79189 Bad Krozingen-Tunsel - Postanschrift: Ortsstraße 20A, 79189 Bad Krozingen  
E-mail: info@kleinsthoffamily.de - Internet: www.kleinsthoffamily.de

Wir/Ich möchte(n) die satzungsgemäßen Ziele des Kleinsthof Family e.V. unterstützen durch

- Aktive Mitgliedschaft 20 Euro
- Familienmitgliedschaft\* 30 Euro
- Fördermitgliedschaft  Euro [mindestes 20 Euro]
- Institutionelle Mitgliedschaft 500 Euro

Name	Vorname	Geb Datum

\*Bitte alle Familienmitglieder eintragen

---

Anschrift

---

E-Mail

Telefon

- Bitte den Mitgliedsbeitrags per SEPA Lastschriftverfahren zum Eintrittsdatum und nachfolgend jährlich zum 2. Januar des Folgejahres abbuchen.
- Bitte eine Spendenquittung ab einem Mitgliedsbeitrag von 300 EUR ausstellen.
- Bitte in den Mailverteiler des Vereins aufnehmen und über Neuigkeiten informieren
- Einverständnis zur elektronischen Datenspeicherung für Vereinszwecke:  
Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nur zu diesem Zweck an Dritte weitergeben.  
Aktuelle Details zum Datenschutz siehe Impressum auf <https://www.kleinsthoffamily.de/>

Mit dem Beitritt verpflichte ich mich/wir uns zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen.

---

Datum, Ort

Unterschrift

Vielen Dank für Ihr/Dein Interesse an der Kleinsthof Family. Die Mitgliedschaft bedarf der Bestätigung des Vorstandes und wird dem/der Antragsteller/in zeitnah via E-Mail bestätigt.



## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

### Zahlungsempfänger

Kleinsthof Family e.V.  
Ortsstraße 20 A  
79189 Bad Krozingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00002746415**

### Kontoinhaber

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

### Kontoverbindung

IBAN

DE						
----	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Kleinsthof Family e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der die Kleinsthof Family e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt für die satzungsgemäß vereinbarten Vereinsbeiträge sowie für gegebenenfalls vereinbarte zusätzliche Spenden.

Satzungsgemäß erfolgt der Einzug zum Eintrittsdatum und nachfolgend jährlich am 2. Januar, bzw. am darauffolgenden Geschäftstag.

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

Dieses SEPA Lastschriftmandat kann jederzeit gekündigt werden und erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem Verein.

Hinweis zur Datenverarbeitung: Wir weisen darauf hin, dass die Kleinsthof Family e.V. personenbezogene Daten in ihrem Bestandssystem speichert und verarbeitet. Ausführliche Informationen zur Datenschutz siehe Impressum unter <https://www.kleinsthoffamily.de/>

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift