



HILFSBUND  
FÜR KINDER IN NOT e.V.

## Hilfsbund für Kinder in Not e. V. -Mitgliedsantrag-

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geschlecht weiblich  männlich

MITGLIEDSNR.: \_\_\_\_\_

-Foto-

### Hinweise:

Durch die Unterschrift erklärt der/die Antragsteller/-in seinen/ihren Beitritt in den Verein „Hilfsbund für Kinder in Not e.V.“ und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung, zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedbeitrages und zur Unterstützung der Vereinsziele. Bei Minderjährigen unter 18 Jahren unterschreiben stellvertretend die Erziehungsberechtigten. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.hilfsbund.com>. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

### Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Über den schriftlichen Antrag auf Erwerb der ordentlichen Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand. Die Mitgliedschaft tritt erst in Kraft, nachdem der Vorstand den Aufnahmeantrag des Bewerbers zur Mitgliedschaft beschlossen hat und der Mitgliedsbeitrag eingegangen ist. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

### Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen (gemäß Satzung § 4 Mitgliedschaft, Nr. 5b). Mitglieder, die den Beitrag nicht entrichtet haben, werden gemahnt. Nach zweimaliger erfolgloser Mahnung können sie auf Beschluss des Vorstandes aus der Mitgliederliste gestrichen werden (gemäß Satzung § 4 Mitgliedschaft, Nr. 6 ff.).

### SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

### Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 05. Januar

Einzug halbjährlich: 05. Januar und 05. Juli

Einzug vierteljährlich: 05. Januar, 05. April, 05. Juli und 05. Oktober

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

### Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

### Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

### Bankverbindung Hilfsbund für Kinder in Not e. V.:

GLS Bank, IBAN: DE38430609671175133600, BIC: GENODEM1GLS

**Unterschrift Mitgliedsantrag:** (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung-



## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hilfsbund für Kinder in Not e.V.  
Postfach 410925  
12119 Berlin

## Gläubiger-Identifikationsnummer / Mandatsreferenz-Nr.:

DE21ZZZ00001708828 / HBMG2015- \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag:

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Vorstandsbeschluss vom 05.05.2015). Bitte ankreuzen.

- Mindestmitgliedsbeitrag:  5 € monatlich
- Freiwillig erhöhter Mitgliedsbeitrag:  10 € monatl.  20 € monatl.  \_\_\_\_\_ € monatl.
- Kinder u. Jugendliche (bis 18.Jahre):  0 €
- Zeitabstände:  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Hilfsbund für Kinder in Not e. V.“, den genannten Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Hilfsbund für Kinder in Not e. V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweise:

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

## Angaben Kontoinhaber / Zahler:

(alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag zurückgewiesen)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

BANK \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Vorstandsbeschluss:

Der Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Hilfsbund für Kinder in Not e. V.“ wurde durch Vorstandsbeschluss

angenommen.  abgelehnt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_