

Antrag auf Mitgliedschaft im Forschungsring e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Forschungsring e.V.
Brandschneise 5
64295 Darmstadt

Meine Daten:

Ich möchte den als gemeinnützig anerkannten Verein „Forschungsring e.V.“ in Darmstadt durch die regelmäßige Zahlung eines Jahresbeitrags unterstützen und so zur Förderung und Verbreitung der biologisch-dynamischen Agrarkultur beitragen.

Als privates Vollmitglied zahle ich gegenwärtig 130 € jährlich, als Organisation 500 € jährlich. Als Fördermitglied wähle ich den Betrag ab 60 € jährlich selbst aus.

- Vollmitglied Als Vollmitglied kann ich mich aktiv in die Arbeit des Forschungsrings einbringen; dazu besteht jedoch keine Verpflichtung. Ich bin zu den Mitgliederversammlungen stimmberechtigt.
- Fördermitglied Als Fördermitglied unterstütze ich den Verein finanziell. Ich werde zu Mitgliederversammlungen eingeladen, bin aber nicht stimmberechtigt. Ich zahle _____ € jährlich.

Die Mitgliedschaft läuft auf mich als natürliche Person
 die oben angegebene Organisation

Die Mitgliedschaft beinhaltet ein Abonnement der Zeitschrift „Lebendige Erde“, das zu einem Vorzugspreis von gegenwärtig 40 € im Mitgliedsbeitrag enthalten ist.

Meine Daten werden für die Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft und unter Umständen auch danach (entsprechend Aufbewahrungsfristen und Nachweispflichten) gespeichert. Auf diese Daten haben nur jede Mitarbeitende Zugriff, die die Daten für ihre Arbeit benötigen. Der Vereinsvorstand stellt sicher, dass der Verein rechtskonform mit personenbezogenen Daten umgeht und sie vor unberechtigtem Zugriff schützt.

Hiermit erteile ich dem Forschungsring e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Forschungsring e.V. mit der Gläubiger-ID DE72ZZZ00000872158 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Forschungsring e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____

ggf. abweichende:r Kontoinhaber:in: _____

Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber:in

Unterschrift Antragsteller:in

Den Antrag bitte ausfüllen, drucken, 2x unterschreiben und an uns senden. Herzlichen Dank!