Interessengemeinschaft Kraftfahrender DESYaner e.V.

Notkestraße 85, 22607 Hamburg

Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein **Interessengemeinschaft Kraftfahrender DESYaner e.V.**

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Name				
Vorname				
Geburts-datum				
Anschrift	*Straße*			*Hausnr.*
	Postleitzahl	*Ort*		
Arbeitgeber	☐ DESY	☐ XFEL	☐ MPSD	☐ Uni HH
	Anderer		*Gruppe / Abteilung*	
E-Mail				
Telefon	*dienstl.*			
	*Privat **			
	*Mobil **			

** freiwillige Angabe*

Änderungen der Mitgliedsdaten (Anschrift, Arbeitgeberwechsel, E-Mail, Bankverbindung, etc.) werde ich dem Verein umgehend mitteilen. *(Änderungsmitteilungsformulare stehen auf der IKD-Webseite https://ikd.desy.de/formulare zur Verfügung)*

Mitgliedsbeitrag

Der Vereinsbeitrag beträgt 25,00 € jährlich.

Bei einer Aufnahme im 2. Halbjahr eines Kalenderjahres wird für das Beitrittsjahr ein reduzierter Beitrag von 12,50 € erhoben. Ab dem darauffolgenden Jahr beträgt der Beitrag 25,00 € jährlich.

Kündigung der Mitgliedschaft / Vereinsaustritt

Gemäß § 3 der Satzung des Vereins kann der Austritt zum Ende des Geschäftsjahres nach vorheriger Kündigung in Schriftform unter Einhaltung einer Frist von einem Monat erfolgen. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Datenschutz, Satzung und Ordnungen

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise der aktuellen Datenschutzerklärung (siehe https://ikd.desy.de/datenschutzerklaerung) zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum *Unterschrift*

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE13IKR00001196521**

Mandatsreferenz: *(wird vom Verein ergänzt oder separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Verein **Interessengemeinschaft Kraftfahrender DESYaner e.V.**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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: _____

BIC: _____ Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister der/des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum *Unterschrift Kontoinhaber/in*

Aufnahme zum …….....… durch den Verein bestätigt:
Datum

…… ……..
Ort, Datum *Unterschrift des Vorstandes oder der bevollmächtigen Vertretung*