



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*ⁿ:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....



Werden Sie Teil des Projekts und unterstützen Sie uns mit Ihrer Fördermitgliedschaft!

Ich möchte Fördermitglied im Verein Schilasmühle e.V. werden.

Einzelmitgliedschaft: € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 60,-)

Familienmitgliedschaft € pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 100,-)

Firmenmitgliedschaft €..... pro Kalenderjahr. (Mindestbeitrag € 150,-)

- Der Förderbeitrag darf für das laufende Jahr in vollem Umfang berechnet werden.
- Der Förderbeitrag für das Beitrittsjahr soll anteilig berechnet werden.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Schilasmühle e.V. (www.schilasmuehle.de) erkenne/n ich/wir an.

Meine Kontaktdaten:

Name/Vorname:.....

Firma/Ansprechpartner*n:

Anschrift:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001951145
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Schilasmühle e.V., Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Bitte wenden!



Personenbezogene Daten: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Schilasmühlen-Post: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adressen durch den Verein zur Versendung von Informationen im Zusammenhang mit dem Vereinszweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Zusendung von Informationen per E-Mail (Klick im Newsletter) widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Veröffentlichungen: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte und Fotos über Veranstaltungen, Feste und Angebote im Rahmen der Vereinstätigkeit und des Angebots der Naturfarm Schilasmühle UG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Etwa bereits in Printmedien des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten können nicht zurück genommen und gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift.....