

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich/beantragen wir den Beitritt zum Berliner Stiftungen e.V.:

Name/Organisationsname einschl. Rechtsform

Name des/der Hauptansprechpartner/in und Funktion

Adresse

Telefonnummer

--	--

E-Mail

Internetseite

--	--

Ich/wir beantragen die Aufnahme als

- aktives Mitglied
(aktive Mitglieder sind stimmberechtigt und können ausschließlich juristische Personen sein, die – unabhängig von ihrer Rechtsform – zu den Vereinszielen in Berlin beitragen möchten)
- passives (förderndes) Mitglied
(passive Mitglieder sind nicht stimmberechtigte Mitglieder, welche sowohl juristische als auch natürliche Personen sein können)

Weiterhin bevollmächtige ich/bevollmächtigen wir hiermit nachfolgende Personen die vorgenannte Organisation im Berliner Stiftungen e.V. zu vertreten:

- Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung (beides unter www.berlinerstiftungen.de) habe ich/haben wir gelesen und stimme/n zu. Ich/wir erkennen die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich/uns verbindlich an.
- Die Datenschutzhinweise (www.berlinerstiftungen.de) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.
- Der/die Unterzeichner willigt/willigen ein, dass Berliner Stiftungen e.V. seine/ihre personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, ggf. Bild- und Tonaufnahmen) ausschließlich zum Zwecke der Durchführung und Organisation der Mitgliedschaft sowie der Übermittlung von Informationen durch den Verein bzw. durch die von ihm beauftragten Dritte, einschließlich zur Darstellung des Vereinslebens verarbeitet und nutzt. Er/sie hat/haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Name(n), Unterschrift(en)¹ der zeichnungsberechtigten Person(en) und Datum:

Name	Unterschrift	Datum

¹ Digitale Unterschriften möglich. Bei bevollmächtigten Personen ist eine aktuelle Vollmacht an den Verein zu senden. Für im Handelsregister eingetragene Personen (z. B. Vorstand, Geschäftsführer/in, Prokurist/in) ist keine weitere Dokumentation erforderlich.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Verein:

Berliner Stiftungen e.V., vorstand@berlinerstiftungen.de

Kontaktdaten Antragende*r

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Berliner Stiftungen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Berliner Stiftungen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber*in

Kreditinstitut

BIC

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift