

Antrag auf Mitgliedschaft bei SeHT Münster e.V.

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft bei der Stadtvereinigung SeHT Münster e.V. als

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft (möglich ab 16 Jahre) Jahresbeitrag 32 €	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag 64 €
--	--

Die Beträge sind als Mindestbeiträge zu verstehen.

Wenn Sie an weiteren Informationen interessiert sind und an Mitgliederversammlungen und Entscheidungen der Landes- und Bundesvereinigung SeHT mit Stimmrecht teilnehmen möchten, kreuzen Sie bitte zusätzlich an:

Ich / Wir beantrage/n das Stimmrecht in der Landesvereinigung SeHT NRW
und in der Bundesvereinigung SeHT e.V.

Angaben zum Mitglied – Antragsteller/in:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum
Straße:	PLZ	Ort
Telefon:	Mobil:	Fax:

Mail:

Bei einer Familienmitgliedschaft bitten wir alle Familienmitglieder einzeln aufzuführen.

Name, Vorname	Geb.-Datum	Betroffen	Unterschrift
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

Informationen

Ich bin / Wir sind interessiert an der Arbeit von SeHT und möchte/n an Sitzungen und Treffen zur Organisation und Planung teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

(gesetzl. Vertreter/Betreuer)

Allgemeine Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der/die Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18jährigen der/die Erziehungsberechtigte, den Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages und zur Unterstützung der Ziele der Vereinigung. Die Satzung wird mit der Aufnahmebestätigung übersandt.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Ein Nichtzahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus der Vereinigung zur Folge.

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

Austritt / Kündigung: Der Austritt aus der Vereinigung kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail erfolgen. Die Mitgliedschaft endet mit dem Geschäftsjahr.

Änderungen der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Bei Gruppenmitgliedern wird um Mitteilung der jeweils aktuellen Mobilnummer gebeten.

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.

Bitte wenden

SeHT Münster e.V.
Alte Dechanei
Dechaneistr. 14
48145 Münster
Tel. 0251/136920
info@seht-muenster.de
www.seht-muenster.de

Geschäftsführender Vorstand
Ulrich Pieper · Sabine Wessel
Anke Benthaus-Reichstein

Gläubiger-ID
DE53 ZZ20 0000 4023 41

Sparkasse Münsterland Ost
DE42 4005 0150 0000 3654 78
WELADED1MST



Rechtsform Eingetragener Verein
Registergericht Amtsgericht Münster
Registernummer 3380

Spendenerklärung

Ich / Wir spende(n) einen Betrag in Höhe von _____ EURO <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> im Jahr
Bankverbindung SeHT Münster e.V.: Sparkasse Münsterland Ost IBAN: DE42 4005 0150 0000 3654 78 BIC: WELADED1MST

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Beitragseinzug (1x jährlich):

Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags / einer Spende in Höhe von _____ Euro
 erteile ich an SeHT Münster e.V. das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SeHT Münster e.V.
Dechaneistr. 14
48145 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE53 ZZZO 0000 4023 41
 Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein SeHT Münster e.V. -SelbständigkeitsHilfe bei Teilleistungsschwächen- - Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein SeHT Münster e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Die Lastschrift wird zum 15.09. eines Jahres abgebucht.

Angaben: Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ + Wohnort _____
 Tel./Mobil-Nr. * _____
 E-Mail * _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Alle Informationen sind notwendig, außer die mit * gekennzeichneten Daten. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.

Sie können den Antrag in der Geschäftsstelle des SeHT Münster e.V. abgeben oder zurücksenden an:
 SeHT Münster e.V.; Dechaneistr. 14; 48145 Münster

SeHT Münster e.V.
 Alte Dechanei
 Dechaneistr. 14
 48145 Münster
 Tel. 0251/136920
 info@seht-muenster.de
 www.seht-muenster.de

Geschäftsführender Vorstand
 Ulrich Pieper · Sabine Wessel
 Anke Benthaus-Reichstein

 Gläubiger-ID
 DE53 ZZZO 0000 4023 41

Sparkasse Münsterland Ost
 DE42 4005 0150 0000 3654 78
 WELADED1MST



Rechtsform Eingetragener Verein
 Registergericht Amtsgericht Münster
 Registernummer 3380