



Unser Rauxel e.V. | Castrop-Rauxel | stadtteilvereinrauxel@gmail.com  
c/o: Guido Baumann | Vorsitzender | Kunostraße 7, 44579 Castrop-Rauxel  
Ute Schünemann-Flake | Stellvertretende Vorsitzende  
Petra Blank | 1. Schatzmeisterin

Rücksendung

Bitte senden Sie Ihren Mitgliedsantrag postalisch an unseren Vorsitzenden oder per Scan / Foto an die angegebene E-Mail-Adresse unseres Vereins.

## Mitgliedsantrag

Name, Vorname, Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Ich erkläre meinen Beitritt zu Unser Rauxel e.V. als** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelperson | 20,00 €\*     Ehepaar, Familie, Lebenspartnerschaft | 30,00 €\*  
 Schüler, Student, Arbeitssuchende/r | 12,00 €\*  
 Juristische Person (Verein, Verband, Unternehmen) | min. 60,00 €\*  
\* Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung am 25.07.2018.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Datenspeicherung** (Bitte ankreuzen und unterschreiben)

Für die Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins bin ich damit einverstanden, dass alle von mir zur Verfügung gestellten, personenbezogenen Daten unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) im Verein Unser Rauxel e.V. gespeichert und verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung** (Bitte ankreuzen und ausfüllen | Alternativ ist auch eine Überweisung des Beitrags möglich)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Konto-Inhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_ Kreditinstitut (genaue Bezeichnung): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_