



Solidarisch mit Herz e.V.

Hilfsverein für Mensch und Tier

Solidarisch mit Herz e.V.
– Vorstand –
Schmidgallstraße 17
71364 Winnenden

per Mail: vorstand@somihe.de
per Fax: 07195 209 04 89

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Solidarisch mit Herz e.V. mit Sitz in Winnenden. Dem Antrag liegen Satzung & Datenschutzbestimmung des Vereins zu Grunde. Die erhobenen Daten sind für eine Mitgliedschaft zwingend erforderlich.

Weitere Infos: www.somihe.de/satzung www.somihe.de/datenschutz

Bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen. Die mit Sternchen* markierten Felder sind Pflichtfelder.

Gewünschte Mitgliedschaft:



Name, Vorname*

Titel / Zusatz

falls zutreffend*:
Firma / Körperschaft⁵⁾

Straße + Hausnr.*

PLZ + Ort*

E-Mail

Tel.

Mobil

Geb.-Datum*

Ich stimme zu, Vereinsinformationen, Rechnungen, Einladungen per E-Mail zu erhalten ja / nein

Ort, Datum*

Unterschrift*
(Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Ordnungen des Vereins (Einzusehen unter www.somihe.de/satzung) in der jeweils gültigen Fassung an. **Datenschutz:** Durch meine Mitgliedschaft werden meine Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert. Die Datenschutzbestimmungen sind unter www.somihe.de/datenschutz veröffentlicht und Bestandteil der Mitgliedschaft. Ich stimme diesen zu. Ich kann den Datenschutzbestimmungen und Verarbeitung jederzeit widersprechen. Dies hat unter Umständen die Beendigung der Mitgliedschaft zur Folge.

Gewünschte Zahlungsweise:

SEPA-Lastschrift

Auf Rechnung (Bar/Überweisung)

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

IBAN DE _____

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat / wiederkehrende Zahlungen • Ich/Wir ermächtige/n Solidarisch mit Herz e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Solidarisch mit Herz e.V. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Lastschriften werden in der Regel innerhalb von 5 Tagen nach Rechnungsstellung eingezogen. Hinweis: Ich/Wir kann/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. Die Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer wird mir/uns von Solidarisch mit Herz e.V. vor Ersteinzug mitgeteilt.

AKTIVE MITGLIEDSCHAFT¹⁾

Jährlicher Mitgliedsbeitrag
zzgl. einmalige Aufnahmegebühr⁴⁾

- Einzelperson € 30,-
- Ermäßigte²⁾ € 10,-
- Familie³⁾ (___) € 50,-
Anz. d. Pers. ↑

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Jährlicher Mitgliedsbeitrag
zzgl. einmalige Aufnahmegebühr⁴⁾

- Einzelperson € 60,-
- Familie³⁾ (___) € 90,-
Anz. d. Pers. ↑
- Firma / Körperschaft⁵⁾ € 200,-

ZUSATZFÖRDERUNG⁶⁾

Ich möchte zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag

- _____ Euro
- jährlich / einmalig beitragen.

- 1) **Ordentliche (aktive) Mitgliedschaft**
Ordentliche Mitglieder helfen dem Verein durch regelmäßige Mitarbeit.
- 2) **Ermäßigte ordentliche Mitgliedschaft**
Jugendliche, Auszubildende, Studierende, Erwerbslose, Erwerbsgeminderte, Schwerbehinderte, Renten beziehende Personen. Ein Nachweis ist erforderlich.
- 3) **Familie/Personenverbund (PV)**
Pro Person 1 Antrag ausfüllen, diese unbedingt zusammen einsenden!
Personenverbund: Familie, Paare, Wohngemeinschaft im selben Hausstand.
- 4) **Einmalige Aufnahmegebühr**
Einzelperson & Familie/PV 25,-
Ermäßigte 10,-
Firmen & Körperschaften 100,-
- 5) **Firmen & Körperschaften**
Nicht personenbezogene Fördermitgliedschaft. Bitte Ansprechpartner/in nennen.
- 6) **Freiwilliger Beitrag**
Zusätzlicher freiwilliger Förderbeitrag. Die jährliche freiwillige Zusatzförderung kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden.

Solidarisch mit Herz e.V. • Schmidgallstr. 17 • 71364 Winnenden • +49 (0)7195 6 97 76 66 • verein@solidarisch-mit-herz.org • www.solidarisch-mit-herz.org • Vorstand siehe www.somihe.de/vorstand • Vereinsregister Nr. VR 725352 • Amtsgericht Stuttgart • Vereinsitz: Winnenden • Spendenkonto - Solidarisch mit Herz e.V. - DE37 6025 0010 0015 1921 16 - Kreissparkasse Waiblingen
Dokumentenversion: V3.0 12.07.2024

09-2023
Stand

Notiz:

Datum:

Intern: Aufgenommen n J / n N | Mitgl.-Nr: _____ | Vorstand: _____