HUCKEPACK e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein



Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein Huckepack e.V. ab als Datum Vollmitglied* Familienmitglied** nicht stimmberechtigt, nicht beitragspflichtig gem. stimmberechtigt, beitragspflichtig 3.3.2 der Satzung, an Vollmitgliedschaft gebunden Name, Vorname Name, Vorname Straße, Hausnr. Straße, Hausnr. PLZ, Wohnort PLZ, Wohnort Telefon Telefon Email Email Die Familienmitgliedschaft steht Ehe-/Lebenspartnern von Bitte Angaben zum Vollmitglied immer angeben, auch wenn sich der Antrag auf Mitgliedschaft als Familienmitglied Vollmitgliedern offen. Sie begründet keine Beitragspflicht beschränkt. und kein Stimmrecht und ist im Bestand an die Vollmitgliedschaft gebunden. Familienmitglieder können das Stimmrecht aufgrund schriftlicher Vollmacht übertragen bekommen.* Ich/wir erkenne(n) mit unserem Beitritt die Satzung und die Ziele des Vereins an. Der Vereinsbeitrag¹ soll vom Konto des Mitglieds aufgrund gesonderter Einzugsermächtigung eingezogen werden. Bitte anliegendes SEPA-Mandatsformular ausfüllen. Ich/wir erkläre(n) uns mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben. Ort, Datum Ort, Datum

Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit gesondertem Beschluss des Vorstandes und wird ohne Zugang einer Mitteilung gegenüber dem Mitglied hierüber wirksam.

Vom Verein auszufüllen:

Unterschrift

	ı	
Aufnahmedatum	•	Unterschrift

Unterschrift

¹Der Vereinsbeitrag beträgt derzeit 10,00 €/Monat (Stand 2016).



Der Verein Huckepack e.V.

im Paritätischen Wohlfahrtsverband, Landesverband Sachsen

in der Deutschen Montessori-

im Montessori-Europe e.V.

in der Arbeitsgemeinschaft Sächsische Schulen in Freier Trägerschaft

im Montessori-Landesverband Sachsen

ist Mitglied:

Gesellschaft

Huckepack e.V. · Glashütter Straße 10 · 01309 Dresden		
Name, Vorname Begünstigte/-r (Kind /	Schüler:in / Mitarbeiter:in / Mitglied)	
gültig ab		
Gläubiger-Identifikationsnumme DE37GVG00000772199	er Huckepack e.V.	
Die Mandatsreferenznummer w	rird Ihnen mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.	
SEPA-Lastschriftmandat	t .	
Ich ermächtige die zuständigen Geschäftsbereiche des Huckepack e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Huckepack e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Name, Vorname (Kontoinhaber:in)		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Kreditinstitut (Name)		
BIC		
IBAN		
Datum, Ort		
Unterschrift		