

NeckarAlbVerein Deißlingen e.V.

vertreten durch den
Vorstand Markus Fietz
Schützenstraße 43
78652 Deißlingen

Beitrittsformular

Wir freuen uns sehr über ihr Interesse an einer Mitgliedschaft im NeckarAlbVerein Deißlingen e.V.. Mit nachstehendem Formular können sie ihre Mitgliedschaft beantragen.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Wir bitten sie diese gewissenhaft auszufüllen, damit wir ihren Antrag schnellstmöglich bearbeiten können.

Mitgliedschaft

- ☐ Einzelmitgliedschaft
- ☐ Familienmitgliedschaft (Paare, Familien mit Kindern und Alleinerziehende)

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum NeckarAlbVerein Deißlingen e. V.
ab dem Jahr _____*

Nachname *	
Vorname *	
Straße und Hausnummer *	
Postleitzahl *	
Wohnort *	
Geburtsdatum *	
Telefonnummer (wichtig für Rücksprachen)	
E-Mail *	

Bei Familienmitgliedschaft bitte die weiteren Familienmitglieder wie folgt eintragen

Nachname *	Vorname *	Geburtsdatum *

Die Mitgliedschaftsbeiträge werden von der Mitgliederversammlung festgelegt. Derzeit (Stand Juni 2026) betragen sie für die Einzelmitgliedschaft 15,00€ und für Familienmitgliedschaft 20,00€.

Kündigungsfrist

Die Mitgliedschaft kann gemäß §5 Abs. 2 der Vereinssatzung zum Jahresende gekündigt werden. Die Austrittserklärung muss dem Vorstand gegenüber in Textform bis spätestens drei Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres erklärt werden

Bezahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den NeckarAlbVerein Deißlingen e.V., Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NeckarAlbVerein Deißlingen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der darin geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.

IBAN *	
BIC *	
Bankinstitut *	

Nachfolgende Angaben werden notwendig, falls die antragsstellende Person nicht Kontoinhaber/in ist.

Nachname Kontoinhaber/in	
Vorname Kontoinhaber/in	
Straße und Hausnummer Kontoinhaber/in	
Wohnort Kontoinhaber/in	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten zur Beantwortung meiner Anfrage und für meine Mitgliedschaft gespeichert und genutzt werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Weitere Informationen zur Datenschutzerklärung unter <https://neckaralbverein-deisslingen.de/Datenschutzerklärung>

Datum, Unterschrift