

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Cybermobbing-Hilfe e.V.

Vor- und Zuname:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnr.:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt 36,- €. Ich zahle den Jahresbeitrag per

- Rechnung
- SEPA-Lastschriftmandat (bitte ausfüllen!)
- Ich beantrage eine Beitragsermäßigung (18,- € Jahresbeitrag) als Schüler bzw. Student (ab dem 18. Lebensjahr ist ein Nachweis zu erbringen.)

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen zusätzlich:

Wir als gesetzliche Vertreter erklären uns einverstanden den Mitgliedsbeitrag unseres Kindes bis zum 18. Lebensjahr zu übernehmen. Unser Kind darf Mitglied werden.

---

Datum, Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter

**Wir weisen gemäß § 33 BDSG darauf hin, dass benötigte Daten elektronisch gespeichert werden.**

## **SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE37ZZZ00002168708

Cybermobbing-Hilfe e.V.  
Hörder Str. 48  
58239 Schwerte

Ich/Wir ermächtige[n] Cybermobbing-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise[n] ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Cybermobbing-Hilfe e.V. auf mein/unser 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.

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Die Mitgliedsnummer wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum, Unterschrift  
des Kontoinhabers:

---