



## Beitrittserklärung Fachverband Arabisch e.V. (SEPA-Lastschriftmandat)

<b>Titel</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>e-Mail</b>		<b>Mitgliedsnummer</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		• wird vom Verein vergeben	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültige Vereinssatzung (abrufbar unter <https://fachverband-arabisch.de>) sowie die folgenden Bedingungen als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

Ich wähle folgende Mitgliedschaft:

- Reguläre Mitgliedschaft für Berufstätige** **40,- € / Jahr**
- Reguläre Mitgliedschaft für Schülerinnen und Schüler, Studierende, Referendarinnen und Referendare, Arbeitslose, BuFDIs, Rentnerinnen und Rentner, Pensionärinnen und Pensionäre nicht erwerbstätige Ehepartnerinnen und Ehepartner von Mitgliedern** **20,- € / Jahr**
- Reguläre Mitgliedschaft für juristische Personen** **60,- € / Jahr**

Die Beitragszahlung erfolgt fristgerecht im ersten Monat jedes Kalenderjahres. Die erste Beitragszahlung ist sofort zum Zeitpunkt des Beitritts fällig. Erfolgt der Beitritt im laufenden Kalenderjahr bis zum 30. Juni ist der volle Mitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr fällig. Erfolgt der Beitritt im laufenden Kalenderjahr nach dem 30. Juni ist nur der halbe Mitgliedsbeitrags für das Kalenderjahr fällig.

### Einwilligung gem. §4a BDSG

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Mitgliedschaft beträgt 12 Monate und verlängert sich stillschweigend um weitere 12 Monate, wenn nicht spätestens bis zum 01. Oktober eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist ausschließlich zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss durch das Mitglied (oder ggf. seinen gesetzlichen Vertreter) fristgerecht per Einschreiben an die aktuelle Vereinsadresse oder per E-Mail an [info@fachverband-arabisch.de](mailto:info@fachverband-arabisch.de) erfolgen. Ich versichere hiermit, dass ich nicht vorbestraft bin. Mündliche Vereinbarungen bedürfen der schriftlichen Bestätigung durch Fachverband Arabisch e.V. Bei Minderjährigen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

### Beitragserhebungen erfolgen per...

**Einzugsverfahren:**

Die Abbuchungen sollen von folgendem Konto erfolgen:

Kto.-Inhaber (Nachname, Vorname):

IBAN:

BIC:

Die Abbuchung wird 3 bis 11 Tage vor Fälligkeit eingereicht, unsere Gläubiger Identifikations-nummer lautet: DE74ZZZ00002145926 . Die Mandatsreferenz zur Abbuchung setzt sich aus den Worten „Beitrag“ und dem Namen des jeweiligen Mitgliedes zusammen.

**Dauerauftrag:**

Bitte überweisen sie den Beitrag auf folgendes Konto:

Kto.-Inhaber:	Fachverband Arabisch e.V.
Überweisungszweck:	Beitrag Nachname Vorname
BIC:	GENODEM1GLS
IBAN:	DE79 4306 0967 8239 1534 00

---

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte/r

------(bitte hier abschneiden und dem Antragsteller/der Antragstellerin mitgeben)-----

Den Beitrag in Höhe von  € zahle ich im ersten Monat jedes Kalenderjahres im Voraus per Überweisung/per Lastschriftinzug an den **Fachverband Arabisch e.V.**; IBAN: DE79 4306 0967 8239 1534 00; GLS-Bank, BIC: GENODEM1GLS