



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

im Verein IVKI Köln e.V. Internationaler Verein für Kultur und Integration

Hiermit beantrage ich,

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

.....
Telefonnummer

☐ die ordentliche Mitgliedschaft

☐ die Fördermitgliedschaft (Unternehmen, Organisationen oder Privatpersonen)

im Verein IVKI Internationaler Verein für Kultur und Integration Köln e.V. (nachfolgend IVKI Köln e.V.).

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an (<https://ivki.org/satzung>).

Ich ermächtige den Verein IVKI Köln e.V. meinen Mitgliedsbeitrag sowie sonstige laut Satzung zulässige finanzielle Verbindlichkeiten widerruflich bei Fälligkeit mittels des beigefügten SEPA-Lastschriftmandats einzuziehen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vereinsmitglied

Vom Verein auszufüllen: ☐ Mitgliedschaft angenommen am

☐ Mitgliedschaft abgelehnt

Ort, Datum, Unterschrift Vorstandsmitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00002927823

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Zahlungsempfänger:

IVKI Köln e.V. Landmannstr. 14, 50825 Köln

IBAN: DE78 3806 0186 5075 2100 10 **BIC:** GENODED1BRS

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

IBAN / BIC: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein IVKI Köln e.V. folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

- ☐ Ordentliche Mitgliedschaft: **30,00 € pro Jahr** (oder freiwillig höherer Beitrag: _____ €)
- ☐ Fördermitgliedschaft (Unternehmen, Organisationen oder Privatpersonen): **100,00 € pro Jahr**
(oder freiwillig höherer Beitrag: _____ €)

von meinem Konto mittels **SEPA-Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von IVKI Köln e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift:** _____