



Verband Deutscher Sinti und Roma e. V.
Landesverband Schleswig-Holstein

Beitrittserklärung Mitgliedschaft

Ich möchte zum _____._____ dem Verband Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein als ordentliches Mitglied beitreten.

Name / Vorname:

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon / Mobil / Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beiträge: Ich unterstütze den Verband Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein mit einem vierteljährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro (gem. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 16.3.2012 mindestens 5,00 EUR / vierteljährlich).

Der Beitrag wird einmal jährlich im Januar fällig und soll per **Lastschrift** per **Dauerauftrag** gezahlt werden (für Daueraufträge: Verband Deutscher Sinti und Roma - S.-H. | Kto. 900 146 97 | BLZ 210 501 70 | Förde Sparkasse).

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verband Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Sollte mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftkosten wegen mangelnder Kontodeckung, Kontoänderung oder anderen Gründen werden an mich weiterbelastet.

Vereinsregister beim Amtsgericht Kiel: 502 VR 3174 • Steuer Nr.: 20 294 760 49 • Finanzamt Kiel • gemeinnützig anerkannte Körperschaft
Landesvorstand: Matthäus Weiß (1. Vorsitzender), Anna Weiß, Dipl.-Kfm. Hauke Bruhns, Wanda Kreutz, Jonny Kreuzer, Sandra Peters
Geschäftskonto: IBAN DE48 2105 0170 0090 0107 37 • SWIFT-BIC NOLADE21KIE • Förde Sparkasse
Spendenkonto: IBAN DE22 2105 0170 0090 0146 97 • SWIFT-BIC NOLADE21KIE • Förde Sparkasse

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verband Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verband Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Verbands Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen satzungsgemäß auszuschließen oder Aufnahmeanträge abzulehnen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Vereinsordnung des Verbands Deutscher Sinti und Roma e. V. - Landesverband Schleswig-Holstein in ihren jeweils gültigen Fassungen an.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Interne Vermerke:

Eingangsdatum	Bearbeiter:	Mitgl. Nr. M	Aufnahme in DB
			<input type="checkbox"/> erfolgt
Handzeichen 1:		Handzeichen 2:	