

allerleih e.V.

Pfannkuchstraße 19
34121 Kassel
info@dein-allerleih.de
www.dein-allerleih.de

Mitgliedsnummer:

Ü18?:

wird von Vorstand ausgefüllt!

Wichtiger Hinweis! Bringe dieses **zweiseitige Formular** ausgefüllt und unterschrieben mit zur **Servicetheke** der **Zentralbibliothek Kassel** (Obere Königsstraße 3 an der Haltestelle Fünffensterstraße). Die Mitarbeiter*innen legen dort für dich einen Leihaccount und Mitgliedsausweis an. Denke an eine Kopie für deine Unterlagen.

Beitrittserklärung (Fördermitglied)

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnr.:	PLZ, Wohnort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Einzel- und Rundschreiben vom Vorstand (insb. Newsletter) dürfen an diese E-mail versendet werden.
- Ich möchte mich auch aktiv im Verein einbringen. Bei aktiver Beteiligung (Bringst du dich aktiv bei allerleih e.V. ein, zahlst du nur **2€** Mitgliedsbeitrag. Kann nach aktiver Beteiligung durch die Mitgliederversammlung beschlossen werden.)

Hiermit erkläre ich ab dem..... meinen Beitritt zu dem gemeinnützigen Verein allerleih e.V. und erkenne gleichzeitig die jeweils geltende Satzung als für mich verbindlich an. Ich erkläre mich mit den Ausleihbedingungen (ALB) von allerleih e.V. einverstanden und bestätige diese erhalten zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben auf EDV erfasst und im Rahmen der Mitgliederverwaltung sowie des Leihprozesses gespeichert werden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Erklärender oder gesetzliche Vertretung

gleich geschafft!



allerleih e.V.

Pfannkuchstraße 19
34121 Kassel
info@dein-allerleih.de
www.dein-allerleih.de

Mitgliedsnummer:

Ü18?:

wird von Vorstand ausgefüllt!

Erteilung von SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

(wiederkehrende Zahlungen)

Kontoinhaber:	Bank und Sitz:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN:	BIC (optional):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Beitrag:** Mindestbeitrag (3,50€ mtl.) 5€ 10€ 15€
 Anderer und zwar: _____

Unsere Gläubiger-ID: DE11ZZZ00002182465

Mandatsreferenz:

wird von Vorstand ausgefüllt!

Ich ermächtige den Verein „allerleih e.V.“ monatlich, jeweils am 2. Tag des Monats, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „allerleih e.V.“ auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle einer Rückbuchung bzw. nicht ausreichenden Kontodeckung fallen Bankgebühren an. Diese sind vom Mitglied zu zahlen.

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

Ort, Datum, Unterschrift Erklärender (oder gesetzliche Vertretung)

Die Kündigungsfrist beträgt gemäß Satzung 2 Monate und ist schriftlich an den Verein zu richten (E-mail ausreichend).