

## Mitglieder-Aufnahmeantrag in den Citypartner Königs Wusterhausen e.V.

Karl-Marx-Straße 2  
15711 Königs Wusterhausen  
E-Mail: [geschaeftsstelle@citypartner-kw.de](mailto:geschaeftsstelle@citypartner-kw.de)  
Web: [www.citypartner-kw.de](http://www.citypartner-kw.de)  
Vorstandsvorsitzende: Karin Spengemann  
Vereins-Registernummer: 5835  
Amtsgericht: Cottbus  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE29ZZZ00001542232

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Citypartner Königs Wusterhausen e.V. als

- natürliche Person (120,- € / Jahr)\*  
 juristische Person (240,- € / Jahr)\*  
 förderndes Mitglied (mind. 500,- € / Jahr)\*  
\*zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 30,- €

Für die Mitgliedschaft sind folgende Angaben für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Geschlecht:  Männlich  Weiblich  Divers

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Firma/Verein/Sonstiges (ggf. frei lassen): \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt und ich erkenne Sie als verbindlich an.

**Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten - für den satzungsgemäßen Vereinszweck - einverstanden. Meine E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen und für Einladungen durch den Verein - zu satzungsgemäßen Zwecken - genutzt werden. Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Berichterstattung über die Arbeit des Vereins, sowie bei satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogenen Daten (z.B. Name, Firma, Beruf) und Fotos von mir in der Presse und der vereinseigenen Webseite und sozialen Kanälen veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**

Ort, Datum

Unterschrift

Ein Austritt ist nur schriftlich zum Jahresende möglich und muss 4 Wochen vor Jahresende dem Vorstand des Citypartner Königs Wusterhausen e.V. schriftlich vorliegen.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag per Mail an [geschaeftsstelle@citypartner-kw.de](mailto:geschaeftsstelle@citypartner-kw.de) oder postalisch an: Citypartner Königs Wusterhausen e.V., Karl-Marx-Straße 2, 15711 Königs Wusterhausen

Zur effektiven Verwaltung der Beitragszahlung bitten wir um Ihr **SEPA-Lastschriftmandat** zum Einzug Ihres jährlichen Mitgliedsbeitrages am 15. Februar jeden Jahres.

Ich ermächtige den Citypartner Königs Wusterhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Citypartner Königs Wusterhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

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