



AK Asyl Benningen e.V., Postfach 37, 71724 Benningen/a.N., (AKAB), [www.ak-Asyl-Benningen.de](http://www.ak-Asyl-Benningen.de)  
Ansprechpartner: Karlheinz Hassis, Telefon 07144 - 7060504,

## Mitgliedsantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „AK Asyl Benningen/Neckar e.V.“ (AKAB).

Bitte entsprechend ankreuzen bzw. ergänzen:

Ich unterstütze den AK Asyl Benningen e.V. mit:

- aktiver Mithilfe -dadurch beitragsfrei-, ohne verpflichtende Mitarbeit laut Satzung §7 (2).
- regulärer Jahresspende für „passive“ Mitglieder/Förderer/Unterstützer, min. € 50,00/Jahr
- solidarischer Jahresspende von € \_\_\_\_\_/Jahr (mind. € 50,00/Jahr)

Eine Spendenbescheinigung ist auf Wunsch möglich. Wir sind als gemeinnütziger Verein vom FA Ludwigsburg anerkannt. Bis zu einem Betrag von € 200,00 erkennt das Finanzamt den Kontoauszug als Nachweis an. Bei Spenden größer 100,-- € bitten wir auf der Überweisung Ihre Adresse zwecks Ausstellung einer Spendenbescheinigung anzugeben.

### Die mit \* gekennzeichneten Bezeichnungen sind Pflichtangaben

\_\_\_\_\_  
Name \*/ Firma \* / Institution \* / Kontaktperson Titel

\_\_\_\_\_  
Adresse: PLZ \* Straße \* Haus-Nr. \*

Geburtsdatum \*: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

(Bei natürlichen Personen ist die Angabe des Geburtsmonats und des Geburtsjahrs Pflicht)

Homepage, falls vorhanden \_\_\_\_\_

Telefon.-Nr. \* Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail (priv.) / ggfs. (gesch.) \_\_\_\_\_

- Die Satzung habe ich erhalten \*  Bitte ich mir nachzureichen \*.  
Die Satzung erkenne ich durch meine Unterschrift an.

Bitte auch die Seite 2 beachten und unterschreiben

Sonstige Angaben, z.B. Mitarbeit bei: \_\_\_\_\_

Ich / wir stimme(n) zu, dass meine/unsere persönlichen Daten zur direkten Kontaktaufnahme für erforderliche Arbeitsabsprachen mit anderen "Aktiven" und zur internen Kommunikation in E-Mail-und/oder WhatsApp-Gruppen aufgenommen sowie für die Vereinsverwaltung verwendet, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden, soweit erforderlich nur zum vg. Zweck an Personen zur vertraulichen Behandlung weitergegeben. Siehe hierzu § 4 (5) zum Schutz der persönlichen Daten und Datenschutz sowie §4 (7) gemäß der DSGVO.

Insofern ich Kinder und Jugendliche betreue, erkenne ich ausdrücklich zu deren Schutz die gesetzlichen oder sonstige Vorgaben von Behörden und der Satzung an und verpflichte mich zur Einhaltung der zutreffenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) \*

### **Zusätzliche Angaben für passive Mitglieder/Förderer/Unterstützer des „AK Asyl Benningen e.V.“**

Möglichkeit für Firmen/öffentliche Personen: Ich / wir bitte(n), auf der Homepage des Vereins als Förderer/Unterstützer aufgelistet und verlinkt zu werden.

Ja \*     Nein \*    Link: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat (nur auszufüllen als passives Mitglied – Förderer/Unterstützer!)**

Ich ermächtige den Verein AK Asyl Benningen e.V., bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu folgenden Bedingungen einzuziehen: - Ab dem Folgejahr (nach Vereinseintritt) immer zum 31.01. des jeweiligen Kalenderjahres - Unabhängig vom Eintritt- und Austrittsdatum ist der komplette Jahresbeitrag fällig.

Gläubiger ID: DE75ZZZ00001760139

Die jährliche Spende für passive Mitglieder/Förderer/Unterstützer beträgt min. € 50,00 oder mehr. Dieser Betrag kann von Seiten der passiven Mitglieder/Förderer/Unterstützer solidarisch auch erhöht werden. Bitte den gewünschten Betrag eintragen: € \_\_\_\_\_ pro Jahr.

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/ der Kontoinhaber \*