

## Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied des mildtätigen und gemeinnützigen Vereins *Save me Konstanz e.V.* werden.

### Persönliche Angaben

#### Pflichteingaben

Vorname Nachname

Straße Hausnummer PLZ Ort

E-Mail

#### Freiwillige Eingaben

Titel Geburtsdatum Telefon

- Ich möchte reguläres Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 30 Euro.
- Ich möchte Fördermitglied werden  
mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 200 Euro).

Der Verein *Save me Konstanz e.V.* ist als gemeinnützig anerkannt und berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen. Ihr Beitrag ist nach § 10 b, Abs. 1 EStG steuerlich abzugsfähig - bis 200 € anhand des Abbuchungsbelegs, bei höheren Beiträgen senden wir Ihnen selbstverständlich eine Spendenbescheinigung zu. Die Spendenbescheinigung geht Ihnen jeweils zu Beginn des Folgejahres zu.

Der Verein erhebt und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke. Ich habe von der

- [Satzung von Save me Konstanz e.V.](#)
- [Datenschutzerklärung / Datenschutzrichtlinie](#)

Kenntnis genommen (**Pflichteingabe**).

Ort Datum Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Save me Konstanz e.V., c/o Dr. Marion Mallmann-Biehler, In den Dorfäckern 49, 78465 Konstanz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001632440,  
Mandatsreferenznummer wird separat per E-Mail mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein *Save me Konstanz e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Pflichteingaben

---

Vorname Nachname / Kontoinhaber\*In

---

Kreditinstitut / Bank BIC

---

IBAN

---

Ort Datum Unterschrift

### Zahlungsweise:

Das Mandat wird mit dem Jahresbeitrag jährlich zum Jahresbeginn bzw. erstmalig zwei Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft erteilt.

---

### Einwilligungsklärung

Mit der Unterschrift auf diesem Antrag willige ich in die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten ein. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs – automatisch bei Kündigung der Mitgliedschaft – werden die Daten nicht mehr weiterverarbeitet. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

---

### Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

Save me Konstanz e.V., c/o Tina Dannegger, Friedrichstr. 3, 78464 Konstanz

**Sie erhalten in Kürze per E-Mail eine Bestätigung Ihres Antrags.**