

Mitgliedsantrag des Thoregon Münster e.V.

Hinweise

Grundsätzlich ist bei uns jeder herzlich willkommen, der sich für das phantastische Genre interessiert. Wir unterscheiden zwischen zwei Arten der Mitgliedschaft, der aktiven und der passiven, wobei man für die aktive Mitgliedschaft mindestens 18 Jahre alt sein muß.

Aktive Mitgliedschaft: Aktive Mitglieder unterstützen den Verein, indem sie aktiv an Vereinsaktionen teilnehmen. Sie haben auf Mitgliederversammlungen volles Stimmrecht und können an allen Veranstaltungen des Vereins teilnehmen.

Passive Mitgliedschaft: Die passive Mitgliedschaft ist geeignet, wenn man aus unterschiedlichsten Gründen nur selten an Vereinsaktionen teilnehmen kann. Man verzichtet auch gleichzeitig auf sein Stimmrecht mit Mitgliederversammlungen, kann aber beratend daran teilnehmen.

Da mit der Unterschrift auf dem Beitrittsformular auch gleichzeitig die Satzung anerkannt wird, sollte diese vorher aufmerksam durchgelesen werden. Bei Fragen ist der Vorstand gerne bereit, diese zu beantworten (z.B. per Kontaktformular auf unserer Homepage). Den Mitgliedsantrag kannst du beim Stammtisch einem Vorstandsmitglied geben oder schickst ihn bitte an:

Thoregon Münster e.V.
Markus Kachel
Kapellenstraße 26
59320 Ennigerloh

Fülle den Mitgliedsantrag so vollständig wie möglich aus. Die Angaben im ersten Bereich sind zwingend erforderlich, im zweiten Bereich kannst du zusätzliche Kontaktmöglichkeiten angeben. Bei Angabe einer E-Mail-Adresse wirst Du auch Mitglied unserer internen Mailingliste für Diskussionen über Vereinsaktivitäten (bitte angeben, wenn nicht erwünscht).

Bei Erteilung eines SEPA-Mandats (vormals Einzugsermächtigung) buchen wir deinen Beitrag einmal im Jahr automatisch ab, so daß du nicht daran denken mußt, zu überweisen. Natürlich ist auch Überweisung oder Barzahlung beim Kassenwart möglich. Sofern für dich der ermäßigte Beitrag möglich ist, lege bitte deinem Antrag einen entsprechenden Nachweis bei.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist monatlich im Voraus fällig, per Bankeinzug wird der Beitrag jährlich für 12 Monate eingezogen. Die Beiträge im Einzelnen (Stand 01.01.2002):

	<i>normaler Beitrag</i>	<i>ermäßigter Beitrag¹</i>	<i>Beitrag für Ehepaare²</i>
Aktive Mitgliedschaft	3,00 €	2,00 €	5,00 €
Passive Mitgliedschaft	2,50 €	1,50 €	nicht möglich

Eine Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben, dafür ist der Beitrag für die ersten 3 Monate im Voraus zu entrichten.

¹) ermäßigten Beitrag zahlen Schüler, Studenten (kein Studium im Alter), Auszubildende, Freiwilligendienstleistende und Arbeitslose

²) wenn bei Eheleuten/eingetragenen Lebensgemeinschaften beide Ehepartner Mitglieder im Verein sind, besteht die Möglichkeit, einen gemeinsamen Beitrag zu zahlen, wobei Einladungen, Newsletter usw. nur noch einmalig versandt werden statt an beide Mitglieder.

Mitgliedsantrag

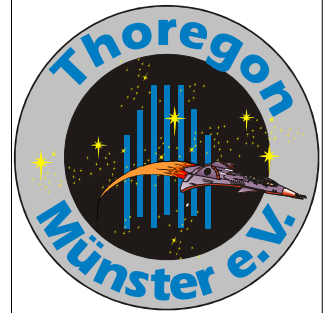
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Thoregon Münster e.V.

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum



Ich möchte als

aktives Mitglied

passives Mitglied

am Vereinsgeschehen
teilnehmen

Weitere Informationen über dich (freiwillige Angaben, Ausfüllung empfohlen)

Telefon

Telefax

Handy

E-Mail

Ermäßigter Beitrag:

Schüler

Student

Auszubildender

Arbeitslos

Wehr-, Zivil-, Ersatz-
und Freiwilligen-Dienst

Einen entsprechenden
Nachweis habe ich
beigefügt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und werde sie einhalten.
Das Merkblatt zur Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Thoregon Münster e.V. - Verein der Science Fiction und Fantasy
Kapellenstraße 26
59320 Ennigerloh



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001252550

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Name des Mitglieds: _____

Mitgliedsnummer: *wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den Thoregon Münster e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Thoregon Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift