



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Mobil (optional): \_\_\_\_\_ Tel. (optional): \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Normalverdiener:  Geringverdiener:

Vorerkrankungen und Einschränkungen (optional): \_\_\_\_\_

---

Der **Mitgliedsbeitrag** von derzeit 30,- Euro (22,- Euro für Geringverdiener) wird jährlich im Voraus (bis spätestens März des aktuellen Jahres) per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Beim Eintritt wird eine **Aufnahmegebühr** in der Höhe des halben Jahresbeitrags fällig.

Personen, die zwischen dem 1.7. und 31.12. eines Jahres in den Verein eintreten, zahlen inklusive Aufnahmegebühr die Summe eines Jahresbeitrages von 30,- Euro bzw. 22,- Euro bei Geringverdienern.

### **Datenschutzerklärung**

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten gem. § 28 BDSG zur Organisation und Durchführung des Angebotes und ggf. zur Durchführung des Lastschriftinzugsverfahrens erkläre ich mich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Akro-Polis e.V. nach §5 der Vereinssatzung. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bekenne mich zu den Zielen des Vereins.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



# Akro-Polis e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n Akro-Polis e.V. die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Akro-Polis e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Als Mandatsreferenznummer wird die Mitgliedsnummer verwendet, die jedes Vereinsmitglied mit der Eintrittsbestätigung erhält.

Zahlungsempfänger: Akro-Polis e.V., c/o Annette Stübinger, Brunnenstr. 115, 13355 Berlin.  
Die Gläubiger-ID des Vereins Akro-Polis e.V. lautet DE27ZZZ00002027947.

Konto-Inhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC: (kann bei IBAN mit DE... entfallen)	

**Jede Änderung bitte sofort dem Vorstand mitteilen!**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname in Blockschrift

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
(wird von Akro-Polis ausgefüllt)

Postanschrift: Akro-Polis e.V., c/o A. Stübinger, Brunnenstr. 115, 13355 Berlin, [info@akro-berlin.de](mailto:info@akro-berlin.de)

Bankverbindung: Akro-Polis e.V., Deutsche Skatbank, IBAN: DE88 8306 5408 0004 6000 45, BIC: GENODEF1SLR