

Antrag auf Mitgliedschaft im KE!N EINZELFALL e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im KE!N EINZELFALL e.V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit und wähle folgende Mitgliedsform (bitte Zutreffendes ankreuzen):

1. Mitgliedschaft		2a. Mindest-Jahresbeitrag	2b. Höherer freiwilliger Jahresbeitrag (bitte Summe eintragen)	
<input type="checkbox"/>	Kind bis einschließlich 11 Jahre	12,- Euro		Euro
<input type="checkbox"/>	Jugendliche/r ab 12 bis einschließlich 17 Jahre	24,- Euro		Euro
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied ab 18 Jahren	36,- Euro		Euro
<input type="checkbox"/>	Verein / Organisation / Institution	36,- Euro		Euro
<input type="checkbox"/>	Anonymes Mitglied ab 18 Jahre	36,- Euro		Euro

3. Persönliche Angaben

Verein/ Organisation/ Institution _____

Name: _____ Vorname: _____

Nickname: _____ Geburtsdatum: _____
 (Bei anonymer Mitgliedschaft)

PLZ: _____ Ort: _____

Hausnr: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

4. Unterschrift für den Beitritt:

Ort/Datum:	
Unterschrift Antragsteller/in:	
Name/Vorname: Erziehungsberechtigter/Bevollmächtigter/ gesetzl. Vertreter	
Unterschrift: Erziehungsberechtigter/ Bevollmächtigter/ gesetzl. Vertreter	

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von mindestens zwei Monaten und ausschließlich in schriftlicher Form möglich.



Hauptsitz:

KEIN EINZELFALL e.V.
Schiffbeker Höhe 30
22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Baden-Württemberg | Bayern | Berlin
Nordrhein-Westfalen | Sachsen-Anhalt
Schleswig-Holstein

5. Einverständniserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung

<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den KEIN EINZELFALL e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name / Anschrift / Geburtsdatum/ Telefonnummer/ E-Mail Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. (Gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz)
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, alle Informationen per angegebener E-Mail zu erhalten.
<input type="checkbox"/>	Ich erkenne die Satzung, Mitgliedsordnung und den Datenschutz des KEIN EINZELFALL e.V. an.
Ort / Datum:	Unterschrift:

6. Überweisung des Jahresbeitrags

Den Jahresbeitrag, entsprechend der Regelung in der aktuellen Beitragsordnung, zahle ich wie folgt:

<input type="checkbox"/>	Überweisung Kontoinhaber: KEIN EINZELFALL e.V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit (bitte ganzen Namen angeben) IBAN: DE83 2005 0550 1506 6636 48 BIC: HASPDEHHXXX Verwendungszweck: Vor- und Familienname (oder Nickname) des Mitglieds
<input type="checkbox"/>	Als anonymes Mitglied zahle ich den entsprechenden Betrag innerhalb 14 Tagen unter Angabe meines Nicknames auf das PayPal Konto des Vereins: Paypal@kein-einzelfall.de
	Paypal- Name:

Bei Neumitgliedern ist der Beitrag innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der Mitgliedsnummer fällig. Danach ist der Jahresbeitrag bis spätestens 31. Januar des folgenden Kalenderjahres zu entrichten.

7. Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002815500 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige den „KEIN EINZELFALL e.V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KEIN EINZELFALL e.V. 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsintervall: jährlich im Januar, im Beitrittsjahr innerhalb 4 Wochen nach Beitritt.
Name / Ort des Kreditinstituts:	
IBAN:	BIC:
Name / Vorname Kontoinhaber/in des zahlenden Kontos:	
Ort / Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

Kontakt:
kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:
www.kein-einzelfall.de

KEIN EINZELFALL e.V.
Vereinsregister Hamburg
Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg
17/432/18244

Bankverbindung:
KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe
für soziale Gerechtigkeit
Hamburger Sparkasse
IBAN DE83 2005 0550 1506 6636 48
BIC HASPDEHHXXX

Ihr wollt uns unterstützen?
Wir freuen uns über eure Hilfe.
Kontaktiert uns gern oder unterstützt
uns durch eine Spende auf unser
Bankkonto oder per Paypal an:
paypal@kein-einzelfall.de