

# Philosophischer Salon Frankfurt am Main e.V.



## Mitgliedsantrag

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

\* Pflichtfelder

Mitgliedsnummer:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V.  männlich  weiblich

Nachname\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort\* \_\_\_\_\_

Telefon/Handy\* \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum\* \_\_\_\_\_

Einzelmitglied 60 €

Fördermitgliedschaft 60 €

Die **Mitgliedsbeiträge** werden am 1. Januar eines Kalenderjahres für das ganze Jahr fällig und werden ausschließlich per Lastschriftverfahren erhoben. Die Kündigung der Mitgliedschaft muß schriftlich, spätestens mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende, für jedes Mitglied separat erfolgen. Eine anteilige Rückerstattung des Jahresbeitrages ist nicht möglich.

**Datenschutz:** Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Datenschutzordnung zu, Diese ist auf der Website einsehbar. Mit dem Erhalt von Vereinsnachrichten und dem Newsletter per Email erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

## SEPA-Lastschrift

**Gläubiger ID: DE 15ZZZ00001995474**

Ich ermächtige den Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V., die Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem Konto **jährlich** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt ab dem 2. Januar eines Jahres.

Nachname\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort\* \_\_\_\_\_

Kreditinstitut Name\* \_\_\_\_\_

IBAN\* DE \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich bei allen durch mich verursachten Rücklastschriften (z.B. mangelnde Kontodeckung usw.) die entstandenen Bankgebühren tragen muss.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber