

**Garnisonsverein Demmin  
„9.Ulanen“ e.V.**

An den  
Garnisonsverein Demmin  
- Geschäftsführung -  
August-Bebel-Str. 1  
17109 Demmin



**Vermerke der Geschäftsführung**

Eingang am \_\_\_\_\_

**Mitglied ab** \_\_\_\_\_

**Mitglieds-Nr.** \_\_\_\_\_

Mitgeteilt am \_\_\_\_\_

Meine / unsere Organisation möchte Mitglied im Garnisonsverein Demmin „9.Ulanen“ e.V. werden. Als gesetzliche(r) Vertreter gebe ich / geben wir hierzu die folgende Beitrittserklärung ab.

**Daten der Organisation:**

Mit (\*) gekennzeichnete Angaben sind freiwillig

Name / Bezeichnung	_____	
Organisations- / Rechtsform	_____	
Straße mit Hausnummer	_____	
PLZ und Ort Geschäftssitz	_____	_____
Telefon	_____	
E-Mail (*)	_____	

Die vorstehenden Daten werden ausschließlich für Zwecke der Führung des Vereins erfasst und keinesfalls an Stellen außerhalb des Vereins übermittelt.

Der / die Unterzeichnende(n) erklären sich mit der Benennung von Name / Bezeichnung sowie Organisations- / Rechtsform auf der Mitgliederliste in der Vereinsschrift sowie auf der Website des Vereins (nicht zutreffendes ggf. streichen!) einverstanden.

Der gemäß dem Beschluss der Mitgliederversammlung zu entrichtende Mitgliedsbeitrag

wird jährlich bis zum 15. März auf das Geschäftskonto des Vereins überwiesen werden.

soll von dem u. a. Konto jährlich zum 15. März mittels Lastschrift eingezogen werden. Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ich nehme / wir nehmen zur Kenntnis, dass mir / uns bei Lastschriftrückgabe (z.B. wegen fehlender Kontodeckung, nicht angezeigter Kontoänderung oder dergl.) die dem Verein hierdurch ggf. entstandenen Bankgebühren in Rechnung gestellt werden.

**Bankverbindung für den Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrages:**

Kontoinhaber	_____		
Name und Sitz des Kreditinstituts	_____		
BIC	_____	IBAN	_____

Mit dieser Beitrittserklärung wird die von dem / den Unterzeichnenden vollumfänglich zur Kenntnis genommene Satzung des Garnisonsverein Demmin „9. Ulanen“ e.V. anerkannt.

Insbesondere wird von dem / den Unterzeichnenden bestätigt, dass die den Beitritt beantragende Organisation wie auch die zur ihrer Vertretung im Verein bevollmächtigte Person die Voraussetzungen des § 3 der Satzung für eine Mitgliedschaft zum Zeitpunkt dieser Beitrittserklärung erfüllen.

**Weiter auf der Rückseite!**

Bankverbindung:

Sparkasse Neubrandenburg-Demmin  
BIC: NOLADE21NBS

Geschäftskonto: IBAN: DE61 1505 0200 0301 0225 26  
Spendenkonto: IBAN: DE61 1505 0200 0301 0225 26

Ich bevollmächtigte / wir bevollmächtigen widerruflich die nachfolgend benannte Person zur vollumfänglichen Wahrnehmung der Mitgliedsrechte im Verein sowie zur Abgabe von Erklärungen im Namen meiner / unserer Organisation gegenüber den Organen des Vereins.

### Persönlichen Daten der bevollmächtigten Person

Mit (\*) gekennzeichnete Angaben sind freiwillig

Namenszusatz (*)	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße mit Hausnummer (*)	<input type="text"/>
PLZ und Wohnort (*)	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail (*)	<input type="text"/>

Die vorstehenden persönlichen Daten werden ausschließlich für Zwecke der Führung des Vereins erfasst und keinesfalls an Stellen außerhalb des Vereins übermittelt.

- Ich bin mit der Berufung zur bevollmächtigten Person sowie mit der Verwendung der vorstehenden Daten ausschließlich für Zwecke der Führung des Vereins einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift der bevollmächtigten Person

Für den Fall, dass die bevollmächtigte Person an der Teilnahme an einer Mitgliederversammlung gehindert ist, wird durch den / die Unterzeichnenden widerruflich festgelegt,

- dass die Mitgliedsrechte durch einen der unterzeichnenden, gesetzlichen Vertreter der Organisation wahrgenommen werden **oder**
- dass die bevollmächtigte Person ermächtigt ist, die Wahrnehmung der Mitgliedsrechte im Sinne des § 11 Absatz 7 der Vereinssatzung zu übertragen.

Diese Beitrittserklärung wird durch den / die folgenden gesetzlichen Vertreter abgegeben

Funktion / Amt	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>

Ort

Datum

Unterschrift

Funktion / Amt	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>

Ort

Datum

Unterschrift

#### Bankverbindung:

Sparkasse Neubrandenburg-Demmin  
BIC: NOLADE21NBS

Geschäftskonto: IBAN: DE61 1505 0200 0301 0225 26  
Spendenkonto: IBAN: DE61 1505 0200 0301 0225 26