

Carsharing Kaufbeuren e.V.  
- Mitgliederbetreuung -  
Maximilian Peters  
Georg-Riedel-Straße 13  
87600 Kaufbeuren  
peters.maximilian@gmail.com

# Aufnahmeantrag



**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

**Mitgliedschaft:**

- Fördermitglied (ohne Fahrzeugnutzung; FZG-Überlassung)
- Einzelmitglied ab 24 Jahre
- Haushaltsgemeinschaft, Familie
- juristische Person

**Name:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname, Firma, Verein

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort

**Telefonnummer(n):** \_\_\_\_\_  
Tel.Nr., die bei Buchungen angegeben werden soll bitte unterstreichen

**Email Adresse:** \_\_\_\_\_  
Email

**Abrechnungsversand:**  Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Abrechnungen und Vereinsmitteilungen per Email zugestellt werden.

Hiermit beantrage/n ich/wir die **Schnupper-Mitgliedschaft** beim Carsharing Kaufbeuren e.V.  
bis zum \_\_\_\_\_ (max. 3 Kalendermonate).  
Monat Jahr

Eine Kündigung ist jederzeit in Textform möglich. **Ohne Kündigung geht die Schnupper-Mitgliedschaft automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über.** Ab dann wird die Anmeldegebühr und der kalenderjährliche Mitgliedsbeitrag fällig.

Hiermit beantrage/n ich/wir die **Mitgliedschaft** beim Carsharing Kaufbeuren e.V.  
Eine Kündigung ist jederzeit zum Ende des folgenden Monats möglich und ist in Textform an Christian Huber oder ein anderes Vorstandsmitglied zu richten. Eine anteilmäßige Rückerstattung des Mitgliedsbeitrags erfolgt nicht.

Durch folgende Unterschrift erkenne ich / wir die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag bemisst sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Ich bin / Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der obenstehenden personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Mitgliedschaft, Name, Adresse, Telefonnummer, Email Adresse, Beitragshöhe, Bankverbindung gemäß Lastschriftmandat, Buchungsdaten im Buchungsportal. Mir / Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger(Gläubiger):

Carsharing Kaufbeuren e.V.  
Allensteiner Straße 48  
87600 Kaufbeuren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000374745

Mandats-Referenz (Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

## KontoinhaberIn (wiederkehrende Zahlungen)

Name:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname, Firma, Verein

Adresse:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen wiederkehrend von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein Carsharing Kaufbeuren 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

nur nötig, falls Kreditinstitut nicht in Deutschland

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.)