

# Mitgliedsantrag: Förderverein DepriBuddy e.V.

## Persönliche Daten

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft & Beitrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Förderverein DepriBuddy e.V. als *(bitte ankreuzen)*

☐ aktives Mitglied ☐ Fördermitglied (passiv)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 25 €. Zahlbar (spätestens zum 3. des Monats):

☐ vierteljährlich (4x 6,25€) ☐ halbjährlich (2x 12,50€) ☐ jährlich

**Bequem per SEPA-Lastschrift zahlen:** depribuddy-ev.de -> Verein & Infos -> Dokumente  
<https://www.depribuddy-ev.de/verein-infos/dokumente>

*Bitte hierfür das separate SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.*

Oder per Überweisung an:

Förderverein DepriBuddy e.V.  
IBAN: DE36 8306 5408 0005 2590 29  
BIC: GENODEFISLR  
VR-Bank Altenburger Land eG

**Verwendungszweck:** Mitgliedsbeitrag [ggf. von bis / Jahr] [Vorname Nachname]

## Einverständniserklärungen

**Satzung & SHG-Teilnahmebedingungen:** Ich erkenne die Satzung des Vereins, in Verbindung mit Teilnahmebedingungen für SHGs, in der jeweils gültigen Fassung an.

**Datenschutz:** Ich willige ein, dass der Verein meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

**Kommunikation:** Ich bin damit einverstanden, Einladungen zu Mitgliederversammlungen und Informationen per E-Mail zu erhalten.

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

\* Pflichtangaben