



Beitrittserklärung – Würfelgefährten e. V. Pen-and-Paper-Verein Main Spessart

Hiermit erkläre ich ab
meinen Beitritt als Mitglied im Pen-and-Paper-Verein Würfelgefährten e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten Marcel Preisendörfer unter: ***kontakt@wuerfelgefaehrten.de***.

Unterschrift des Mitglieds



Mitgliedsbeitrag der Würfelgefährten e.V.

Um Veranstaltungen, Fundus, Betriebskosten und generelle Vereinsaktivitäten zu decken, wurde zum Januar 2026 ein Mitgliedsbeitrag durch die Mitgliederversammlung bestimmt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 2 € pro Monat oder freiwillig ein größerer Betrag.

Dieser wird vierteljährlich zum ersten des Quartals des Beitrittsdatums via SEPA-Lastschrift eingezogen. Eine Rückerstattung bei Austritt ist in jeglicher Form nicht vorgesehen.

Die Mitglieder verpflichten sich während ihrer Vereinszugehörigkeit den Beitrag entsprechend zu entrichten, um die Vereinsaktivitäten zu unterstützen.

Hierfür erteilen sie bei Aufnahme in den Verein ein SEPA-Lastschrift-Mandat.

Hiermit erkläre ich als Mitglied im Pen-and-Paper-Verein Würfelgefährten e.V. meinen Mitgliedsbeitrag zu entrichten. *(Bitte wähle eine der beiden folgenden Optionen.)*

☐ 2€

☐ € pro Monat

Die oben genannte Erklärung erhält Gültigkeit mit meinem aktuellen, ausgefüllten und unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandat, welches dem Vorstand vorliegt.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Würfelgefährten e.V.

Am Gericht 5

97737 Gemünden am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier):

DE37ZZZ00002874771

Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag Wuerfelgefaehrten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Würfelgefährten e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Würfelgefährten 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift des Mitglieds