



## Beitrittsformular

Ja, wir möchten an einer aktiven Zivilgesellschaft mitarbeiten und die Engagementförderung des Haus des Engagements e.V. unterstützen.

### Unser/e Verein/ Gruppe/ Initiative/ Organisation

Organisation: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

**beantragt hiermit die Mitgliedschaft im Haus des Engagements e.V.**

**Wir werden vertreten durch die folgende Person:**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft als Einzelperson:**

(nur Organisationen können stimmberechtigte Vollmitglieder werden)

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/ wir wähleN folgenden **Mitgliedsbeitrag**:

Kostenfreie Mitgliedschaft

Mitgliedsbeitrag 50 €/ Jahr

Solidarbeitrag: \_\_\_\_\_ €/ Jahr

Die [Satzung](#) und Geschäftsordnung (LINK!) des Haus des Engagements e.V. haben wir zur Kenntnis genommen und erklären unser Einverständnis.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses gespeichert und genutzt werden darf/dürfen. Die [Datenschutzhinweise](#) habe ich gelesen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



*Diesen Anhang nur ausfüllen, wenn ein Mitgliedsbeitrag gezahlt wird!*

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

*Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per SEPA LASTSCHRIFTMANDAT abgebucht. Vor der Abbuchung versenden wir eine E-Mail mit den Zahlungsinformationen. Weitere Informationen zum Mitgliedsbeitrag sind in der Geschäftsordnung (LINK!) zu finden.*

### Basis-Dauer-Lastschrift

Haus des Engagements e.V., Rehlingstraße 9, 79100 Freiburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00002210148

Ich ermächtige den Haus des Engagements e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Vor dem Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich der Haus des Engagements e.V. über den Zeitpunkt und die Mandatsreferenz-Nr. schriftlich informieren. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Haus des Engagements e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber*in	
Ggf. Verein/ Organisation/ Gruppe	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vom Haus des Engagements e.V. auszufüllen: Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_