



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 (Fördermitglied):

(nur Organisationen können stimmberechtigte Vollmitglieder werden)

Vor- und Nachname: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/ Wir wähle/n folgenden Mitgliedsbeitrag:

- ☐ Mitgliedsbeitrag 60 €/ Jahr
☐ Solidarbeitrag: _____ €/ Jahr (du kannst mehr zahlen und möchtest unsere Arbeit unterstützen)

Die [Satzung](#) und [Beitragsordnung](#) des Haus des Engagements e.V. habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erklären unser Einverständnis.

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

Ort, Datum

Unterschrift



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 [Beitragsordnung](#) 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: _____