



## **Novastan e.V. - Mitgliedsantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Novastan e.V.:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

### **Datenschutzhinweis**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Novastan e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

### **Mitgliedsbeitrag**

Beitragshöhe: \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 10 € für Studenten und 20 € für Berufstätige.

### **Zahlungsart**

- ☐ Ich möchte die Zahlung per jährliche Einzugsermächtigung durchführen (*Bitte die Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite ausfüllen*)
- ☐ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag überweisen (*siehe Bankverbindung in der Fußzeile*)

### **Vereinssatzung**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Novastan e.V. in der aktuell gültigen Fassung, abrufbar unter [www.novastan.org/de/satzung](http://www.novastan.org/de/satzung), an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat erfolgen.

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



Novastan e.V.  
Alexandrinestraße 2  
10969 Berlin

Tel.: +49 17684486346  
Email: [verein@novastan.org](mailto:verein@novastan.org)  
Web: [www.novastan.org](http://www.novastan.org)

Bankverbindung  
GLS-Bank  
IBAN: DE94 4306 0967 1230 1281 00  
BIC: GENODEM1GLS

### **Einzugsermächtigung für den Vereinsbeitrag**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE56ZZZ00002185632

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Novastan e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
jeweils am 15. März des Jahres abzubuchen.

**Mit Beginn ab:** \_\_\_\_\_

### **Von folgendem Konto:**

Name KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl / Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift für ausreichende Deckung auf meinem Konto zu sorgen und evtl. Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren), die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie bei Änderungen meines Namens, meiner Anschrift bzw. der Konto/Bankverbindung den Novastan e.V. umgehend zu informieren. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Austritt aus dem Verein erlischt die Einzugsermächtigung automatisch.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, jedoch spätestens bis zum 20.02. des laufenden Jahres.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner von mir gemachten Angaben für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift