

## Arbeitskreis Asyl Schwerte e.V.

### Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag für Ordentliche Mitglieder (Einzelmitglieder)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Arbeitskreis Asyl Schwerte e.V.

Name	Vorname	ggf. Titel
Geburtsdatum		

#### Anschrift und Kontakt

Straße + Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	E-Mail-Adresse

Ich entscheide mich für folgenden Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- ☐ 0 €
- ☐ 5 €
- ☐ 25 €
- ☐ 50 €
- ☐ 100 €
- ☐ Selbst gewählter Beitrag über 100 € (bitte eintragen) \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag wird per Lastschriftverfahren erhoben. Bei einem Beitritt nach dem 01.07. eines Jahres wird für das Beitrittsjahr die Hälfte des Jahresbeitrags eingezogen.

Der erste Beitrag wird innerhalb von drei Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft, sonst am 15.03. eines Jahres eingezogen.

#### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Arbeitskreis Asyl Schwerte, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Asyl Schwerte 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002843857

Mandatsreferenz-Nummer: Mitgliedsnummer. Diese wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Arbeitskreis Asyl Schwerte e.V. · B. Lohmann (Vorstandsmitglied) · Eschenweg 68 · 58239 Schwerte

info@ak-asyl.schwerte.de · Telefon 0159 04355072 · www.ak-asyl.schwerte.de

Bankverbindung: DE15 4405 0199 0971 0125 36 · Sparkasse Dortmund

Kontoinhaber*in:	
Bankverbindung (BIC, Name):	
IBAN:	

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin, **falls** abweichend vom Mitglied.

Durch meine Unterschrift erkenne ich zudem die Satzung des Vereins sowie die ergänzende Vereinsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

**Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten (gem. Art. 4 Nr. 11 DSGVO):**

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Mitglieder-  
verwaltung, für den Beitragseinzug sowie zur Kommunikation im Rahmen der Vereinszwecke  
zu.

Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer wenn es zur Erfüllung der Vereinszwecke  
erforderlich ist, z.B. Meldung an Versicherungen.

Die Datenschutzinformationen des Vereins sind auf der  
Webseite über diesen [Link](#) bzw. über den QR-Code zu finden:



Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stand: 17.12.2025