

| <b>Antrag auf Mitgliedschaft</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Ich beantrage eine <b>Einzelmitgliedschaft</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    | Zutreffendes<br>bitte ankreuzen. |
| Ich beantrage eine <b>Familienmitgliedschaft</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |                                  |
| <p><b><u>Erläuterung zum Ausfüllen (bitte unbedingt beachten)</u></b></p> <p>Bei einem Antrag auf Familienmitgliedschaft <b>bitte pro Person einen eigenen Bogen ausfüllen.</b></p> <p>Die Person, die den Familienbeitrag entrichtet, kreuzt weiter unten bitte an „Ich zahle den Familienbeitrag“. Weitere Familienmitglieder kreuzen bitte an „Ich bin Familienmitglied von“ und geben dort den Namen des Familienmitglieds an, das den Beitrag entrichtet.</p> <p>Die Mitgliedschaft kann nur von volljährigen Personen beantragt werden.</p> |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Name, Vorname, Titel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Geburtsdatum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Adresse im WEG</b><br>Straße und Haus-Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Erstwohnsitz im WEG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b>                                                                                                     |                                  |
| <b>Weitere Adresse</b><br>PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Telefon</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Festnetz:                                                                                                                                                                   | mobil:                           |
| <b>E-Mail-Adresse</b><br>bitte unbedingt angeben                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ja</b> , ich möchte den WhatsApp-Kanal des Vereins mit meiner Mobilnummer abonnieren<br>und willige in die Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein. |                                  |

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Interessengemeinschaft Wochenendgebiet Waldalgesheim e. V.“ (IG-WEG).

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung der IG-WEG in der jeweils gültigen Fassung gelesen und erkenne diese an. Zu den in der Satzung beschriebenen Zielen und dem Zweck der IG-WEG bekenne ich mich durch meine unten geleistete Unterschrift.

- ☐ Ich zahle den Einzelbeitrag

☐ Ich zahle den Familienbeitrag
- ☐ Ich bin Familienmitglied von \_\_\_\_\_ und zahle keinen Beitrag

Waldalgesheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Wichtige Anlage zum Antrag auf Mitgliedschaft

Dem Antrag auf Mitgliedschaft ist **unbedingt beizufügen**:

1. Korrekt und leserlich ausgefüllte sowie unterschriebene **Einverständniserklärung für Mitglieder** zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten in der Interessengemeinschaft Wochenendgebiet Waldalgesheim e. V.
2. Vollständig und leserlich ausgefülltes sowie unterschriebenes **SEPA-Lastschriftmandat** zur Entrichtung der Mitgliedsbeiträge.

### Erläuterungen zur Beitragsentrichtung

Die Entrichtung der Mitgliedsbeiträge erfolgt **ausschließlich per Lastschrift** (SEPA-Mandat). Hierzu ist der IG-WEG mit dem Antrag auf Mitgliedschaft ein sog. **SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen**.

Die Beiträge werden einmal jährlich bis spätestens 31. Januar per Lastschrift eingezogen und dem Vereinskonto der Interessengemeinschaft gutgeschrieben.

Nach der **Beitragsordnung vom 1. März 2020** beträgt der **Einzelbeitrag 24,00 € pro Mitglied und Jahr** (entsprechend monatlich 2,00 €). Für Paare, Lebensgemeinschaften und Familien gilt ein **Familienbeitrag von 36,00 € pro Jahr** (entsprechend monatlich 3,00 €). Der Familienbeitrag kann für **maximal vier Personen** in Anspruch genommen werden. Für jedes weitere Familienmitglied wird der Einzelbeitrag in voller Höhe fällig.

Wird die Mitgliedschaft im Laufe eines Kalenderjahres erworben, so ist der **anteilige Jahresbeitrag im ersten Monat nach dem Beitritt** fällig und wird bis zum Monatsende eingezogen.

#### Beispiel:

Max Mustermann entschließt sich zu einer Vereinsmitgliedschaft als Einzelmitglied und unterzeichnet seinen Mitgliedsantrag am 11. März. Der Monat März bleibt in diesem Fall beitragsfrei. Der Mitgliedsbeitrag (hier als Einzelbeitrag) ist für die Monate April bis Dezember (9 Monate) zu entrichten. Im Beispiel würden  $9 \times 2,00 \text{ €} = 18,00 \text{ €}$  für das erste Jahr der Mitgliedschaft eingezogen.

### Bankverbindung

**Konto-Inhaber:** Interessengemeinschaft Wochenendgebiet Waldalgesheim e. V.

**Bank:** Volksbank Rhein-Nahe-Hunsrück

**Konto Nr.** 1609774

**IBAN:** DE72 5609 0000 0001 6097 74

**BIC:** GENODE51KRE