EuropaUnion Kassel

Europa-Union Deutschland e.V.
Sophienstr. 28/29 ▪ D-10178 Berlin
Tel.: 030-303620-130 ▪ Fax: 030-303620-139
info@europa-union.de ▪ www.europa-union.de

Europa-Union Deutschland Landesverband Hessen e.V.
Postfach 10 03 65 ▪ D-35333 Gießen
Tel.: 0641-55 99 09 36 ▪ Fax: 03212-121 57 12
info@eu-hessen.de ▪ www.eu-hessen.de

An die
Europa-Union Deutschland
Kreisverband Kassel e.V.
Breitscheidstr. 51
D-34119 Kassel

Kontakt: vorsitz.ks@eu-hessen.de
Prof. Dr. Hermann K. Heußner
www.europa-union-kassel.de
www.facebook.com/eukassel
www.instagram.com/europaunion

☐ Ich möchte Mitglied der EUROPA-UNION Deutschland Kreisverband Kassel e.V. werden.

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft in der Europa-Union Deutschland erkenne ich die satzungsgemäßen Ziele und programmatischen Grundsätze des Verbandes an. Zudem erwerbe ich (ohne Mehrkosten) die Mitgliedschaft bei den Jungen Europäischen Föderalisten bis zum 35. Lebensjahr.

☐ Bitte senden Sie mir zusätzlich Informationsmaterial postalisch zu.

Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Beruf:
Aufmerksam auf die Europa-Union Deutschland wurde ich durch:	

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO von der Europa-Union Deutschland und ihren Untergliederungen (bei Mitgliedern unter 35 Jahren auch von der JEF Deutschland und ihren Untergliederungen) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren – Monatsbeitrag in Höhe von ☐ € (Selbsteinschätzung). Der Mindestbeitrag gemäß Beitragsordnung beträgt derzeit 4,00 €. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag erhoben. Er ist im Voraus bis spätestens zum 31.03. des Jahres zu zahlen. Für das erste Jahr der Mitgliedschaft reduziert sich der Mitgliedsbeitrag auf den Anteil des Jahresbeitrags, der dem Verhältnis der nach Aufnahme in den Verein verbleibenden vollen Restmonate des Jahres zur Gesamtzahl der Monate des Jahres entspricht. (Beispiel: Vereinsaufnahme im August: Mitgliedsbeitrag des ersten Jahres = 4/12 des Jahresbeitrags). Der Mitgliedsbeitrag ist im Jahr der Aufnahme in den Verein bis spätestens zum Ablauf des zweiten auf die Aufnahme in den Verein folgenden vollen Monats zu zahlen.

Ort/Datum:	**Unterschrift:**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Europa-Union Kassel e.V., Breitscheidstr.51, 34119 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001245678

Mandatsreferenz (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger, die Europa-Union Deutschland Kreisverband Kassel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:

IBAN (max. 22 Stellen):

D	**E**																			

BIC (8 oder 11 Stellen):

				D	**E**					

Ort/Datum:	Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen: