



# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Peuerbacher Sternenbetrieben.

Ich erhalte dadurch das Recht, in den Medien der Sternenbetriebe zu werben (Sternenblatt, Plakatwände, Internet, Newsletter), Ausrüstung aus dem Pool der Sternenbetriebe zu leihen (Beamer, Zelte,...) und an den Veranstaltungen der Sternenbetriebe aktiv teilzunehmen.

Im Gegenzug versuche ich, die anderen Mitglieder bestmöglich zu unterstützen, auf Ausflügen und Veranstaltungen aktiv teilzunehmen und die Stimmung aller mit meiner Anwesenheit zu heben sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit 196,-€ einzuzahlen / abbuchen zu lassen.

Bitte ankreuzen, damit wir mit der DSGVO kein Problem haben:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, von den Sternenbetrieben eMails mit Informationen zu Aktivitäten des Vereins und dessen Mitgliedern zu erhalten.
- Ich erlaube, dass Fotos von mir (z.B. auf Sternenbetriebe-Veranstaltungen) sowie mein Firmenlogo in den Medien der Sternenbetriebe veröffentlicht werden dürfen.

## Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers



# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor ID: **AT73ZZZ00000022290**  
Name: **Peuerbacher Sternenbetriebe**  
Anschrift (Straße, Ort, Land): **Rossanger 7, 4722 Peuerbach**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Sternenbetriebe Peuerbach, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Firmenlastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Sternenbetrieben auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Firmenlastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses SEPA-Firmenlastschrift-Mandat dient nur dem Einzug von SEPA-Firmenlastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA-Firmenlastschriften nicht einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrend

## ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name: .....

Anschrift (Straße, Ort, Land):

.....

IBAN: .....

.....

Ort, Datum, Unterschrift