

# Beitrittserklärung für den Verein der Freunde und Förderer der katholischen Studentengemeinde (KSG) Passau e.V.



Bitte geben Sie diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt ab, senden Sie diese an die KSG Passau, Kleiner Exerzierplatz 15a, 94032 Passau oder per E-Mail an [ksg@bistum-passau.de](mailto:ksg@bistum-passau.de)

Die katholische Studentengemeinde (KSG) Passau begleitet Studierende in einer wichtigen Lebensphase: durch geistliche Angebote, Gemeinschaft und Unterstützung in schwierigen Situationen. Der Förderverein ermöglicht es uns, diese wertvolle Arbeit langfristig und nachhaltig zu sichern.

## Mitgliedschaft

Hiermit trete ich unter Anerkennung der Satzung bei. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 €. Dieser wird jährlich, im 1. Quartal des Kalenderjahres, eingezogen. Mitglieder, die, aus welchen Gründen auch immer, nicht bereit sind, am SEPA-Beitrittseinzug teilzunehmen, zahlen zusätzlich zu ihrem Beitrag einen Verwaltungskostenzuschlag von 3,00 €. Die Beitragspflicht besteht bis zum Ende des Kalenderjahres, in dem die Mitgliedschaft endet. Die Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Bitte vollständig ausfüllen:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden (ggf. der Erziehungsberechtigten)

## Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung.

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE71KSG00002778614, **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den **Verein der Freunde und Förderer der katholischen Studentengemeinde (KSG) Passau e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein der Freunde und Förderer der katholischen Studentengemeinde (KSG) Passau e.V.** 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.

**Ich bitte um widerruflichen Einzug von meinem Konto:**

Name, Vorname des Kontoinhabers (wenn nicht Beitretender)

Adresse (wenn nicht Beitretender)

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber