

# FÖRDERMITGLIEDSANTRAG



**KnotenPunkt e.V.**  
Studentischer PR-Verein Kiel

Ich möchte Fördermitglied bei KnotenPunkt e. V. werden.

Ich wähle  monatlich,  vierteljährlich,  halbjährlich oder  jährlich zum folgenden Mitgliedsbeitrag  
 30,00 €  50,00 €  80,00 €  100,00 €  \_\_\_\_\_ €.

Dieser Beitrag  soll von meinem Konto zum 1. des Monats per Lastschriftverfahren als Dauerauftrag abgebucht werden/ wird von mir zum 1. des Monats per Überweisung gezahlt. Der Fördermitgliedsbeitrag soll an das Konto des KnotenPunkt e.V. gezahlt werden.

Diese Erklärung kann innerhalb von 2 Wochen schriftlich - ohne Angabe von Gründen - widerrufen werden.

Kontodaten:

Institut: Förde Sparkasse

BLZ: 210 501 70 | BIC/SWIFT: NOLADE21KIE | IBAN: DE12 2105 0170 1004 1120 31

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Fördermitglied werden ab (Monat/Jahr)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller Angaben, dass ich die Beitrittsbedingungen auf Seite 3 gelesen und verstanden habe und dass ich mich damit vollständig einverstanden erkläre. Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden Sie diesen Mitgliedsantrag mit Originalunterschrift per E-Mail an:**

finanzen@knotenpunkt-pr.de

**KnotenPunkt e. V.**

Vorstand: Paula Hüller, Jule Rehder, Deike Schröder, Rubi Ida Meisner, Nele Petersen, Marie Eisermann, Arsim Krasniqi

Kontaktadressen: vorstand@knotenpunkt-pr.de, finanzen@knotenpunkt-pr.de

Institut: Förde Sparkasse | BLZ: 210 501 70 | BIC/SWIFT: NOLADE21KIE | IBAN: DE12 2105 0170 1004 1120 31

# FÖRDERMITGLIEDSANTRAG



**KnotenPunkt e.V.**  
Studentischer PR-Verein Kiel

## Beitrittsbedingungen

### § 1 Beitritt

Fördermitglied kann jede volljährige natürliche Person werden, die die Ziele und den Zweck des Vereins fördern und unterstützen möchte. Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Der Vorstand ist nicht verpflichtet, dem Antragsteller im Fall einer Ablehnung Gründe mitzuteilen. In allen anderen Fällen ist der Beitritt zum Verein mit der Abgabe und dem Eingang des Formulars bei Vertretern des Vereinsvorstandes vollzogen und bedarf keiner weiteren Erklärung seitens des Vereins.

### § 2 Rechte und Pflichten der Fördermitglieder

Fördermitglieder sind berechtigt, an allen angebotenen Veranstaltungen des Vereins teilzunehmen. Sie haben darüber hinaus das Recht, gegenüber dem Vorstand und der Mitgliederversammlung Anträge zu stellen. Auf Mitgliederversammlungen besitzen sie das Rede- und Antragsrecht, jedoch kein Stimm- oder Wahlrecht.

Fördermitglieder sind verpflichtet, den Verein und den Vereinszweck in ordnungsgemäßer Weise zu unterstützen und insbesondere auch in der Öffentlichkeit alles zu unterlassen, was Zweck, Zielen und Aufgaben des Vereins gemäß der Satzung zuwiderläuft oder dem Ansehen des Vereins zu Schaden geeignet ist.

Weiterhin sind sie verpflichtet die zu leistende Zuwendung pünktlich zu zahlen. Sie sind außerdem dazu verpflichtet, dem Verein Änderungen ihrer Postadresse und ihrer E-Mail-Adresse umgehend mitzuteilen. Für Folgen, die sich daraus ergeben, dass das Mitglied dieser Pflicht nicht nachkommt, haftet das Mitglied und stellt den Verein von jeglicher Haftung frei.

### § 3 Beitragszahlungen

Beiträge werden monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder für ein Jahr erhoben. Die Beiträge werden ab dem 1. oder den 15. des Monats des Eintrittsdatums abgebucht bzw. fällig.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch mit Beginn eines jeden weiteren Kalenderjahres.

### § 4 Ende der Fördermitgliedschaft

Der Austritt eines Fördermitgliedes erfolgt mit sofortiger Wirkung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand.

Der Ausschluss eines Fördermitglieds mit sofortiger Wirkung und aus wichtigem Grund kann durch die Mitgliederversammlung ausgesprochen werden, wenn das Mitglied in grober Weise gegen die Satzung, Ordnungen, den Satzungszweck oder die Vereinsinteressen verstoßen hat.

Ein Fördermitglied kann weiterhin kraft Beschlusses des Vorstandes ausgeschlossen werden, wenn die Erreichbarkeit seit zwei Jahren und länger nicht mehr gegeben ist.

Weiteres ist der Satzung des Vereins zu entnehmen.

### § 5 Schlussbestimmungen

Weitere Informationen sind der aktuellen Satzung zu entnehmen. Die Satzung ergänzt diese Beitrittsbedingungen.

## **KnotenPunkt e. V.**

Vorstand: Paula Hüller, Jule Rehder, Deike Schröder, Rubi Ida Meisner, Nele Petersen, Marie Eisermann, Arsim Krasniqi

Kontaktadressen: [vorstand@knotenpunkt-pr.de](mailto:vorstand@knotenpunkt-pr.de), [finanzen@knotenpunkt-pr.de](mailto:finanzen@knotenpunkt-pr.de)

Institut: Förde Sparkasse | BLZ: 210 501 70 | BIC/SWIFT: NOLADE21KIE | IBAN: DE12 2105 0170 1004 1120 31



**KnotenPunkt e.V.**  
Studentischer PR-Verein Kiel

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Knotenpunkt e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Grenzstaße 4

**Postleitzahl und Ort:**

24149 Kiel

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE03ZZZ00002503679

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

1002

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

DE

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**