



Project Peacemaker e.V.  
Selig sind, die Frieden stiften -  
Blessed are the peacemakers

Mt. 5.9

---

### Aufnahmeantrag für fördernde Mitglieder

Ich beantrage die Aufnahme beim Verein „Project Peacemaker e.V.“ ab dem \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Durch meine nachfolgende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Vereins „Project Peacemaker e.V.“ als verbindlich an. Die Satzung und Datenschutzgrundverordnung kann jederzeit unter der unten aufgeführten Adresse oder online unter [peacemaker-tour.com](http://peacemaker-tour.com) eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke und Kontaktaufnahme, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild und Filmmaterial, das von mir während Vereinsveranstaltungen aufgenommen wird, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Ein Austritt ist schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres zu erklären.

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

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit  20,00€ oder anderer Beitrag  \_\_\_\_\_ € (mindestens 20,00 €) sollen von folgendem Konto eingezogen werden:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz: DE68PPM00001960376

Ich/Wir ermächtige(n) „Project Peacemaker e.V.“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von „Project Peacemaker e.V.“ 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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers