

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Die unten genannten Daten sind Pflichtangaben. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

die Mitgliedschaft in der Deutschen Lovecraft Gesellschaft (dLG) und stimme der Satzung und den Ordnungen in allen Punkten zu. Diese, sowie weitere Informationen, finden sich auf der Webseite des Vereins (www.deuschelovecraftgesellschaft.de).

Die Kommunikation in der dLG erfolgt mittels E-Mail. Einladungen zu Mitgliederversammlungen werden ebenfalls per E-Mail versendet und zusätzlich im Forum auf der Webseite des Vereins angekündigt. Darüber hinaus kann man sich auf der Webseite des Vereins zu einem monatlichen Newsletter anmelden, der über die Aktivitäten des Vereins berichtet (www.deuschelovecraftgesellschaft.de/verein/newsletter/).

Der Jahresbeitrag der Deutschen Lovecraft Gesellschaft beläuft sich auf:

- () Regulärer Beitrag 30,00 €
() Familienbeitrag 10,00 €

Name und Nummer des Familienmitglieds

Im regulären Vereinsbeitrag ist der Bezug der Vereinszeitschrift für das laufende Jahr enthalten. Der komplette Jahresbeitrag muss jeweils bis zu zwei Monate nach Eintrittsmonat auf dem Konto der Deutschen Lovecraft Gesellschaft e.V. eingegangen sein. Hierzu wird das SEPA-Lastschriftverfahren genutzt, für das im Folgenden eine Zustimmung erteilt wird.

Das Mitglied und die zahlungspflichtige Person sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Die Beitrittserklärung ist entweder elektronisch als Kopie (Scan oder Foto) über das Beitrittserklärungsformular (zu finden unter <https://www.deuschelovecraftgesellschaft.de/verein/mitgliedschaft/>) einzureichen, an die Adresse beitritt@deuschelovecraftgesellschaft.de oder ausreichend frankiert an folgende Postanschrift zu senden: *Deutsche Lovecraft Gesellschaft e.V., p. Adr. Laura D'Angelo, Lagerstraße 12, 64297 Darmstadt*

Ort, Datum, Unterschrift
(Beantragende Person)

Ort, Datum, Unterschrift
(Vorstand)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutsche Lovecraft Gesellschaft e.V.
p. Adr. Dr. Rahel Schmitz
Espeler Wiese 6
53229 Bonn

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

DE1566600001776545
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird durch dLG ausgefüllt)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Deutsche Lovecraft Gesellschaft e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lovecraft Gesellschaft 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhabende/Zahlungspflichtige Person (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtige Person)