

MITGLIEDSANTRAG Zutreffendes bitte ankreuzen

!!! Bitte pro Person ein Formular ausfüllen

Hiermit beantrage ich durch meine Unterschrift die Mitgliedschaft im Verein Gemeinsam Entfalten e.V.

Die Satzung kenne ich Bitte schickt mir die Satzung zu

Vor- und Nachname Beruf

Geburtsdatum Telefon

PLZ/Ort Straße

E-Mail Info per Mail erwünscht

Den Jahresbeitrag von derzeit 30,00 EUR (Paare 50,00 EUR) für das Jahr
habe ich auf folgendes Konto überwiesen:

Gemeinsam Entfalten e.V.
VR Bank Altenburger Land eG | IBAN DE20 8306 5408 0004 8991 56 | BIC: GENODEF1SLR

Der in der Satzung und durch Beschluss der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedbeitrag soll in der aktuellen Höhe (Stand 01.04-2022: 30,00 EUR bzw. 50,00 EUR für Paare) bis auf Widerruf von meinem deutschen Konto abgebucht werden.
Mit Angabe meiner Kontodaten stimme ich dem Abbuchungsverfahren zu.

Gemäß §26 Bundesdatenschutzgesetz:
Gemeinsam Entfalten e.V. speichert persönliche Daten nur zur Mitgliederverwaltung sowie zum Lastschrifteinzug; sie dürfen nicht ohne Erlaubnis der Mitglieder weitergegeben werden.

Bank

IBAN BIC

Die Mitgliedschaft kann bis jeweils 4 Wochen vor Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden.
Mitglieder können ausgeschlossen werden, wenn ein Beitragsrückstand von 2 Jahren vorliegt.

Datum **Unterschrift**

Die Anmeldung schickst du bitte direkt an:

Gemeinsam Entfalten e.V. | Friederike Kasack | Germanenstr. 31 | 33647 Bielefeld