

Senioren Club GEMEINSAM e.V.

Gemeinsam statt einsam



Antrag auf Mitgliedschaft Mitglieds-Nr.: _____

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ und Ort

Telefon fest / mobil

E-Mail

Beitrag:	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	48€/Jahr	<input type="checkbox"/> bei Vorlage Sozialcard:	36€/Jahr
	<input type="checkbox"/> Paare	72€/Jahr	<input type="checkbox"/> Institutionen	75€/Jahr

Ich kenne und akzeptiere die Satzung und Beitragsordnung. Im Rahmen meiner Mitgliedschaft dürfen meine Daten nach der Datenschutzgrundverordnung elektronisch gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Mitgliedsbeiträge sind 2 Wochen nach Zugang der Aufnahmebestätigung fällig. Bei Eintritt im 2.Halbjahr ist nur die Hälfte des jeweiligen Jahresbeitrags zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den SeniorenClub GEMEINSAM e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontakt: Tel: 08041 7938 660 **E-Mail:** info@senioren-toelz.de www.senioren-toelz.de
Bank: Raiffeisenbank Oberland eG DE70 7016 9598 0001 1731 89

Vom Verein auszufüllen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Vom Verein auszufüllen:

Antrag am _____ beim Vorstand eingegangen. Vermerk: _____

Antrag behandelt am: _____

Antrag genehmigt:

Antrag abgelehnt: Begründung: _____

Mitteilung an Antragsteller durch: _____ Datum: _____

SEPA-Lastschriftmandat zu Mitgliedsnummer: _____