

Beitrittsformular

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein **Blühende Bergstraße e. V.**
bzw. als gesetzlicher Vertreter den Beitritt der Institution/Firma

Institution: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Meinen Jahresbeitrag wähle ich wie folgt (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

für eine Dachorganisation (Gebietskörperschaft,
überörtlicher Zweckverband oder Genossenschaft)

Mindestbeitrag 100 Euro/Jahr

Freiwilliger höherer Beitrag: _____ Euro/Jahr

als sonstiges Mitglied
(z.B. natürliche Personen, Vereine, Unternehmen)

Mindestbeitrag 50 Euro/Jahr

Freiwilliger höherer Beitrag: _____ Euro/Jahr

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Die Korrespondenz des Vereins erfolgt soweit als möglich per E-Mail. Die Mitglieder sind dafür verantwortlich, Änderungen ihrer E-Mail-Adressen umgehend an kontakt@bluehende-bergstrasse.de zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE 92 VBB 00002209331**

Ich ermächtige den Verein „Blühende Bergstraße e. V.“ mit Sitz in Weinheim, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 30.01. jeden Jahres fällig. 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Vertretungsberechtigten