

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein "BRÜCKE – Ideen verbinden Menschen e.V."

PERSÖNLICHE DATEN

Titel: Name:	Vorname:
Straße:	PLZ:Ort:
Geburtsdatum:/(TT/MM/JJJJ)	Beschäftigungsverhältnis:
Telefon:	E-Mail:
Beruf:	Beschäftigt bei:
BEITRITT	SERKLÄRUNG
Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den gem Menschen e.V." als Mitglied. Ich erkenne die Sat	
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 60,- EURO. Der ermäßigte Beitrag nach Selbsteinschätzung I Ich entrichte den Mitgliedsbeitrag wie folgt: □ per Bankeinzug (Bitte Einzugsermächtigung au	· ·
🗆 per Überweisung auf das Konto vom Verein (w	vird nachgereicht)
Datensch	nutzbestimmungen
personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Gel Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Bei Bee gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlich im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzges	antwortliche Stelle die in dieser Beitrittserklärung erhobenen burtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, ggfs. a zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung ndigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten ven Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat setzes/der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft rson bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem Korrekturrecht.
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
Einverständniserklärung zur Veröf	fentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:
angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlic Internetseiten des Vereins unentgeltlich verwenden ur	dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen chungen und Berichte in Printmedien, Neuen Medien und auf nd diese ggfs. an Print- und andere Medien übermitteln darf. Deschriebenen Zwecke ist unzulässig. Diese Einwilligung ist gegenüber dem Vorstand widerrufen werden.
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers



BITTE DEN AUSGEFÜLLTEN UND UNTERSCHRIEBENEN ANTRAG PER POST AN:

BRÜCKE - Ideen verbinden Menschen e.V. c/o Joachim Wolbergs Georg-Aichinger-Straße 2 93055 Regensburg

Oder Fax an: 0941 69818688 oder per E-Mail an: info@bruecke-regensburg.com

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "BRÜCKE – Ideen verbinden Menschen e.V." widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen durch Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "BRÜCKE – Ideen verbinden Menschen e.V." Zahlungen von mei- nem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinsti- tut an, die von dem Verein "BRÜCKE – Ideen verbinden Menschen e.V." auf mein/unser Konto gezo- genen Lastschriften einzulösen. 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.

Einzuziehende Beiträge:

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Mitaliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 60,- EURO pro Jahr (Ermäßigt 30,- EURO pro Jahr insbesondere für Schüler / Studenten / Auszubildende / Arbeitssuchender / Rentner etc; eine entsprechede formlose Mitteilung liegt bei).

Bitte ankreuzen: ☐ 60,-EURO ☐ 30,-EURO ☐jährlicher Beitrag.	EURO (freiwillig)			
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Verein zur "BRÜCKE – Ideen verbinden Menschen e.V.", c/o Joachim Wolbergs , Georg-Aichinger-Straße 2 93055 Regensburg				
Gläubiger-Identifikationsnummer: wird nachgereicht Mandatsreferenz: wird nachgereicht Zahlungsart: Wieder	rkehrende Zahlung			

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):		
IBAN:	BIC:	
Name des Kreditinstitutes:		
Ort, Datum	Unterschrift(en) der/des/ Kontoinhabers/in	