

Beitritts- Änderungsformular:

Personalien:

Nachname* (1. Person)	Vorname*	Geb. Dat. TTMMJJJJ*	erlernter Beruf
Nachname* (Partner)	Vorname*	Geb. Dat. TTMMJJJJ*	erlernter Beruf
Juristische Person: Name*			
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
Tel. Nr. Festnetz	Tel. Nr. Mobil		E-Mail

Ehrenamtliche Tätigkeit:

Hiermit erkläre ich, Name/Vorname:

die Bereitschaft, eine **ehrenamtliche Tätigkeit in der Seniorenbegegnungsstätte e. V.** entsprechend meiner Möglichkeiten auszuüben.

Tätigkeitsbereich: _____ Art der Tätigkeit: _____

Ich verbinde diese Tätigkeit mit einer Mitgliedschaft im Träger- und Förderverein Ja Nein

Mitgliedschaft im Träger- und Förderverein:

Hiermit erkläre/n ich/wir folgende Beitritts- Änderungsmitteilung zum Träger- und Förderverein der Seniorenbegegnungsstätte e. V. Titisee-Neustadt als **zahlendes Mitglied**.

Mitgliedsart*	Jahresbeitrag	Neu	Änderung	ab (Datum)
<u>E</u> inzelmitgliedschaft (1. Pers.)	16,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<u>P</u> artnermitgliedschaft	22,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<u>J</u> uristisch Person	52,00 €	<input type="checkbox"/>		_____

Beitragszahlung*:

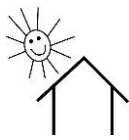
Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschrift Überweisung Barzahlung entrichtet
 auf Rechnung (nur für juristische Personen) entrichtet.

Ort*	Datum:*	Unterschrift (1. Pers.)*	Unterschrift (Partner)
------	---------	--------------------------	------------------------

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Die Mitgliedschaft kann schriftlich jeweils bis 30. November zum Jahresende gekündigt werden.

Beitragseinzug / Bankverbindung / Bankdaten / Datenschutz siehe Seite 2



Beitragseinzug: SEPA-Lastschriftverfahren

SEPA –Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den **Träger- und Förderverein Seniorenbegegnungsstätte e. V.** Titisee-Neustadt, die jährliche Beitragszahlung von meinem/unserem Bankkonto mittels Lastschrift **zum 15.05.** einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir meine/unsere Bank an, die vom Träger- und Förderverein Senioren-Begegnungsstätte e. V. Titisee-Neustadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, ab dem Belastungsdatum die Rückzahlung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner/unsere Bank vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung / Bankdaten lauten:

Bankverbindung: _____

IBAN **DE** _____

Bei abweichendem Kontoinhaber

Nachname / Vorname Straße Haus Nr. PLZ Ort

Datum _____ Unterschrift / Kontoinhaber _____

Erklärung zum Datenschutz

Laut Datenschutzgrundverordnung sind wir seit dem 25. Mai 2018 verpflichtet, Ihnen mitzuteilen, dass Ihre uns mitgeteilten, persönlichen Daten mit einem Vereins-Verwaltungsprogramm durch eine vom Vorstand beauftragte Person, in der Regel die Kassenverwalterin/der Kassenverwalter, auf einem nur der Vereins- und Kassenverwaltung dienenden Rechner gespeichert, und für die für die Vereinsarbeit notwendigen Arbeiten verwendet werden.

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre gespeicherten Daten nicht an Dritte weitergeben werden und dass der Rechner durch ein Virenschutzprogramm und eine Firewall weitestgehend geschützt ist und der Zugang zum Vereinsprogramm nur über ein persönliches Passwort der jeweils zuständigen Person möglich ist.

Durch Ihre Unterschrift der umseitigen Beitrittserklärung akzeptieren Sie diese Verwendungsweise Ihrer persönlichen Daten.

Wenn Sie noch weitere Fragen zu diesem Thema haben, beantworten wir diese gerne.

Mit freundlichen Grüßen

Träger- und Förderverein

Seniorenbegegnungsstätte e.V. Titisee-Neustadt

Barbara Müller
Vorsitzende

Unterschrift Mitglied