

Beitrittserklärung als Fördermitglied



GIBDA e. V. / co TUECHTIG
Beitrittserklärung
Oudenarder Str. 16
(Haus 06, Aufgang D, Etage 1)
13347 Berlin

Vom Vorstand auszufüllen:

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Persönliche Daten	
Name*:	Vorname*:
Straße, Nr.*:	Geburtsdatum*:
PLZ, Stadt*:	Bankverbindung
Land*:	Kontoinhaber*in*:
E-Mail*:	IBAN*:
Handy:	BIC*:
Beruf:	Bankinstitut*:

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto ab:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

100,00 € Mitglied

85,00 € Mitglied / Ermäßigung*

Bei späteren Mitgliedsbeitritt – Monatsbeitrag bis zum Jahresende:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

8,50 € Mitglied

6,80 € Mitglied / Ermäßigung*

* Pflichtfeld

Vom Vorstand auszufüllen:

Eintrittsmonat: _____ Pro Monat 8,50€ / 6,80€* x _____ Monate = _____ €
(Gesamtbeitrag)

*Ermäßigung für Schüler*innen unter 18 Jahren, Auszubildende, Student*innen, Arbeitssuchende, Rentner*innen.
Bitte entsprechenden Nachweis ohne Aufforderung vorlegen. Bei fehlendem Nachweis wird der Regelbetrag berechnet.

Adresse
GIBDA e. V. / co TUECHTIG
Oudenarder Str. 16
(Haus 06, Aufgang D, Etage 1)
13347 Berlin

Kontakt
E-Mail: mail@gibda.de
Homepage: www.gibda.de

**Amtsgericht
Charlottenburg**
VR 37865 B

Bankverbindung
Deutsche Skatbank
IBAN: DE35 8306 5408 0004 1981 58
BIC: GENODEF1SLR

Einverständniserklärung zur Satzung, Beitragsordnung und Richtigkeit der Daten

Hiermit trete ich dem Verein „GIBDA e. V.“ bei und erkenne die Satzung und Beitragsordnung dieses Vereins an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person, die ich dem Verein „GIBDA e. V.“ zur Erfassung der Daten im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle.

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Antragssteller*in

Bei Minderjährigen:

X _____

Name, Vorname des*der Erziehungsberechtigten*
Bitte in Druckschrift eintragen

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten*

Datenschutzbestimmung

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein, meine in der Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Betreuung verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner*ihrer Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Antragssteller*in

Bei Minderjährigen:

X _____

Name, Vorname des*der Erziehungsberechtigten*
Bitte in Druckschrift eintragen

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten*

Einverständniserklärung zur SEPA-Lastschrift*

Ich ermächtige Sie, jährlich eine einmalige Zahlung von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GIBDA e. V., Gläubiger Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG, Altenburger Str. 13, 04626 Schmölln, Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00002293327, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. *Diese Daten werden vertraulich behandelt und verbleiben beim Vorstand des GIBDA e. V. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Antragssteller*in

Bei Minderjährigen:

X _____

Name, Vorname des*der Erziehungsberechtigten*
Bitte in Druckschrift eintragen

X _____

Ort / Datum / Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten*

Adresse
GIBDA e. V. / co TUECHTIG
Oudenarder Str. 16
(Haus 06, Aufgang D, Etage 1)
13347 Berlin

Kontakt
E-Mail: mail@gibda.de
Homepage: www.gibda.de

**Amtsgericht
Charlottenburg**
VR 37865 B

Bankverbindung
Deutsche Skatbank
IBAN: DE35 8306 5408 0004 1981 58
BIC: GENODEF1SLR

Nur vom Vorstand auszufüllen:

Hiermit wird die Aufnahme des Mitglieds zum _____ durch den Verein bestätigt.
(Datum)

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Beitritt zum Beginn des Kalenderjahres - 100,00 € / 85,00 €* Gesamtbetrag
- Beitritt zu einem späteren Zeitpunkt

Eintrittsmonat: _____ Pro Monat 8,50€ / 6,80€* x _____ Monate = _____ €
(Gesamtbeitrag)

*Ermäßigung für Schüler*innen unter 18 Jahren, Auszubildende, Student*innen, Arbeitssuchende, Rentner*innen. Bitte entsprechenden Nachweis ohne Aufforderung vorlegen. Bei fehlendem Nachweis wird der Regelbetrag berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift des*der Vorstandsvorsitzenden*

Adresse

GIBDA e. V. / co TUECHTIG
Oudenarder Str. 16
(Haus 06, Aufgang D, Etage 1)
13347 Berlin

Kontakt

E-Mail: mail@gibda.de
Homepage: www.gibda.de

**Amtsgericht
Charlottenburg**
VR 37865 B

Bankverbindung

Deutsche Skatbank
IBAN: DE35 8306 5408 0004 1981 58
BIC: GENODEF1SLR