

Generationennetz Balingen e.V.  
Peter Schwaibold  
Schweizerstr. 47  
72336 Balingen



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum  
„Generationennetz Balingen e.V.“

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

12,00 € (Mindestbeitrag)

..... € (freiwilliger Beitrag)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Ich ermächtige das Generationennetz Balingen e.V.,  
Beitragszahlungen von meinem Konto, mittels Last-  
schrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an,  
die vom Generationennetz Balingen e.V. (Gläubiger-  
Identifikationsnummer : DE39ZZZ00001419832) auf  
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begin-  
nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit  
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der erste Beitragseinzug (immer der gesamte Jahresbei-  
trag) erfolgt unmittelbar und nach dem Beitritt zum  
Generationennetz Balingen e.V., anschließend jeweils  
im Monat Februar.

.....  
Ort, Datum

**X** .....

Unterschrift

Das Generationennetz Balingen e.V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder [auf der Homepage, der Vereinszeitschrift, dem Schwarzen Brett, dem Schaukasten] nur, wenn die Mitgliederversammlung einen entsprechenden Beschluss gefasst hat und das Mitglied nicht widersprochen hat. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**X** .....