

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