

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Deine Entscheidung! e.V.“.

Mitgliedschaft erwachsen (ab 18 Jahre)

Mitgliedschaft ermäßigt

(Minderjährige, SchülerInnen, Studierende und Auszubildende mit Nachweis)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt gegenwärtig 20,00 Euro für Erwachsene und 10,00 Euro für Ermäßigte.

Ich zahle den jährlichen Beitrag von 20,00 Euro bzw. 10,00 Euro.

Ich möchte den Verein gern stärker unterstützen und zahle jährlich den folgenden Betrag: Euro.

Die Mitgliedschaft kann mit vierteljährlicher Frist zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Mit der Verwendung meiner persönlichen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der gemäß der Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederversammlung. Diese erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Verein und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist. Sie sind zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet und können diese jederzeit für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf bewirkt, dass die aufgrund der Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die ausgefüllte Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat übersenden Sie uns bitte per Mail oder Post. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Deine Entscheidung! e.V.

c/o Sabine Marz
01900 Großröhrsdorf, Bischofswerdaer Str. 159
DeineEntscheidungEV@web.de



Deine Entscheidung! e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE75ZZZ00002813074

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige den Verein Deine Entscheidung! e.V., Zahlungen wiederkehrend von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 15. März jeden Jahres fällig, bei unterjährigem Eintritt nach dem 1. März am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats. Fällt der Tag des Einzuges auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiges Mitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

KontoinhaberIn

wie oben

Name, Vorname:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift

Deine Entscheidung! e.V.
Bischofswerdaer Str. 159
01900 Großröhrsdorf
DeineEntscheidungEV@web.de

Konto Deine Entscheidung! e.V.
IBAN DE36 8509 0000 4195 9410 04
BIC GENODEF1DRS
Volksbank Dresden-Bautzen eG

Finanzamt Hoyerswerda
St.Nr.: 213 | 143 | 00642
Amtsgericht Dresden
VR 14980