

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)



Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon (freiwillig)	Tel. Mobil (freiwillig)
E-Mail	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> diverse

- Schüler/ Student Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt

Hinweise zur Mitgliedschaft:

Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt die antragstellende Person, dass sie die Ziele und insbesondere die Satzung unseres gemeinnützigen Vereins „**Begegnungsbrücke Weinheim e. V.**“ anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit).

Im Falle eines Austritts muss dieser schriftlich spätestens mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Bei minderjährigen ist die Austrittserklärung nur mit Unterschrift des gesetzlichen Vertreters gültig. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des ersten Mitgliedsbeitrags.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder beträgt mindestens 12,-€, für die ordentlichen Mitglieder mindestens 36,-€. Studenten, Schüler sowie Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt bezahlen jeweils die Hälfte (6€/ 18€). Die Familienmitgliedschaft beträgt jährlich 6,-€ pro weiterem Familienmitglied. Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich. Der Mitgliedsbeitrag ist **nicht** steuerlich absetzbar.

Ordentliches Mitglied (mit Stimmrecht)

Fördermitglied (kein Stimmrecht)

Weitere Familienmitglieder können Sie auf der Rückseite eintragen.

Möchten Sie uns regelmäßig durch eine Spende unterstützen?

jährlich _____€

monatlich _____€

Meine Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand des Vereins über meine Aufnahme positiv entschieden und die Abbuchung des ersten Mitgliedsbeitrags erfolgt ist.

Ich möchte den Newsletter **Begegnungsbrücke Weinheim e.V.** erhalten.

Erklärung zum Datenschutz nach DSGVO:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich hiermit, dass ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in diesem Formular gemachten persönlichen Angaben durch den Verein zur Mitgliedverwaltung in Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden bin. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Änderungen meiner Angaben teile ich unverzüglich dem Vereinsvorstand mit.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit berechtigt bin, eine umfassende Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner personenbezogenen Daten verlangen kann. Es genügt eine formlose E-Mail oder ein Brief an die Begegnungsbrücke Weinheim e. V. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes sind diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der EU-GSGVO vergleichbare Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.



Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreter/Vertreterin)

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)



Familienmitgliedschaft:

<input type="checkbox"/> für meine/n Partner/in		
Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> diverse
Ort, Datum	Unterschrift (Unterschrift des Partners/der Partnerin)	

<input type="checkbox"/> für mein/e Kind/er			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Ort, Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreter/Vertreterin)		

SEPA - Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein **Begegnungsbrücke Weinheim e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Begegnungsbrücke Weinheim e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger- Identifikationsnummer:

DE35ZZZ00002175534

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bereits abgebuchte Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Bankverbindung bzw. Konto- oder Namensänderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreter/Vertreterin)