

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage für meine Familie die Mitgliedschaft im Familienzentrum Rheinfelden e.V.:

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|---------------|---------------|------------------|
| Name | | Vorname | | | Geb.datum |
| Name Ehe-/Lebenspartner | | Vorname Ehe-/Lebenspartner | | | Geb.datum |
| Postleitzahl/Ort | | | | | |
| Straße/Nr. | | | | | |
| Telefonnummer | | | | | |
| E-Mail Adresse | | | | | |
| Mit der Angabe meiner E-Mail Adresse stimme ich der Kontaktaufnahme durch das Familienzentrum per E-Mail gemäß §5 der gültigen Satzung zu. | | | | | |
| Kinder: | Anzahl: | Geburtsdatum: | Geburtsdatum: | Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |
| *Beruf | | | | | |
| *Nationalität | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar | | | | |

* freiwillige Angaben, für statistische Zwecke

Ich bezahle ab dem Kalenderjahr _____ einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

30,- Euro 60,- Euro 90,- Euro 120,- Euro
 oder _____ Euro (Mindestbeitrag 30,00 €)

Ohne SEPA-Lastschriftmandat/ Einzugsermächtigung erhöht sich der Beitrag um eine Verwaltungspauschale von 5 € pro Jahr. Der Beitrag wird bis 31. März des Beitragsjahrs fällig.

Kündigungen, die während des laufenden Kalenderjahres eingereicht werden, haben ab dem 01.01. des Folgejahres Gültigkeit.

Ihre Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie auf unserer Homepage www.familienzentrum-rheinfelden.de unter „Über uns – Mitgliedschaft“.

→Bitte 2. Seite beachten!

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Familienzentrum Rheinfelden e.V., Gläubiger ID:
DE71ZZZ00000448189, widerruflich den Jahresbeitrag ab sofort jährlich von meinem
unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Rheinfelden e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Allgemeine Hinweise:

Wir weisen gemäß §33 BDSG darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung
folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt
werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogener Daten
durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung
einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht
stattgegeben werden kann.

Weitergabe von Daten an Dritte:

Unser Verein ist verpflichtet, die folgenden mitgliedsbezogenen Daten zu Abrechnungszwecken an
einen beauftragten Dienstleister zu übermitteln: Name, Anschrift, Eintrittsdatum, Bankverbindung.
Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Anerkennung der Satzung:

Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift