

Bürger für Giengen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Bürger für Giengen e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag werden bei der ersten Mitgliederversammlung festgelegt. Sollte ich deren Höhe nicht akzeptieren, kann ich meinen Mitgliedsantrag innerhalb von 14 Tagen widerrufen.

Mit meiner Unterschrift willige ich auch der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (des gesetzlichen Vertreters)

Ich bin an folgenden Themen besonders interessiert (Bitte ankreuzen):

	Bitte in Newsletter aufnehmen	Ich würde gerne mitarbeiten
Flächenverbrauch/Solarpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obere Marktstraße (Barfüsser, Dienstleistungszentrum, Müller)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schießberg (Sportentwicklungsplan/Bebauung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bürger für Giengen e.V.

Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

(Mandat für wiederkehrende Zahlungen)

Mitglied: _____

Kontoinhaber: _____
(nur falls vom Mitglied abweichend)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige den *Bürger für Giengen e.V.* mit Sitz in Giengen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, die Aufnahmegebühr des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Gläubiger-Identifikations-Nr: (wird noch mitgeteilt)

Mandatsreferenz: (wird noch mitgeteilt)

Meine Kontodaten sind:

Bank: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers