

Beitrittserklärung zum Runder Tisch Reparatur e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Runder Tisch Reparatur e.V.“ als:

- Ordentliches Mitglied
 Fördermitglied (kein Stimmrecht)

Persönliche Angaben

Name	<input type="text"/>	(Firmen-/Vereinsname)
Vorname	<input type="text"/>	(nur bei natürlichen Personen)
Straße	<input type="text"/>	
PLZ Ort	<input type="text"/>	
eMail	<input type="text"/>	
Telefon (optional)	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	(nur bei natürlichen Personen)

MITGLIEDSBEITRAG

Ich unterstütze den **Runder Tisch Reparatur e.V.** mit

- dem Mindestbeitrag gemäß Beitragsordnung in Höhe von
5,00 Euro monatlich
- einem freiwillig höheren Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro monatlich.

Zahlungsweise: Monat Quartal Jahr

Datenschutzvereinbarung

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Bundesdatenschutzgesetz §28(9) vom **Runder Tisch Reparatur e.V.** ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Die Satzung des **Runder Tisch Reparatur e.V.** ist mir bekannt. Zustellungen werden an meine dem Verein gemeldete E-Mail-Adresse oder Post-Adresse gesandt. Änderungen meiner Konto- und Kontaktdaten teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorstehenden Angaben und trete dem **Runder Tisch Reparatur e.V.** am bei.

Datum **Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)**

Angaben zum Zahlungsempfänger: Runder Tisch Reparatur e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr.:

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger **Runder Tisch Reparatur e.V.** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Runder Tisch Reparatur e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name Kontoinhaber* in:	
Name und Sitz der Bank:	
IBAN:	

Unterschrift: