

## 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"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	
Telefon (optional)	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	(nur bei natürlichen Personen)

### MITGLIEDSBEITRAG

#### Natürliche Personen

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

- mit dem Mindestbeitrag in Höhe von 60 Euro im Jahr
- mit einem freiwillig höheren Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro im Jahr

#### Juristische Personen

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

- mit dem Mindestbeitrag in Höhe von 180 Euro im Jahr
- mit einem freiwillig höheren Beitrag in Höhe von 600 Euro im Jahr
- mit einem Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro im 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/die gesetzliche Vertreter/in)

**Angaben zum Zahlungsempfänger: Runder Tisch Reparatur e.V.**

**Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE88ZZZ00002459275**

**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.

<b>Name Kontoinhaber*in:</b>	
<b>Name und Sitz der Bank:</b>	
<b>IBAN:</b>	

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_