

Beitrittserklärung zum Runder Tisch Reparatur e.V.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte auswählen):

☐ **Ordentliche Mitgliedschaft – Privatperson**

Für Einzelpersonen · mit Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen

- ☐ Mindestbeitrag: 60 € im Jahr
☐ freiwillig höherer Beitrag: _____ € im Jahr

☐ **Ordentliche Mitgliedschaft – Juristische Person**

Für Organisationen und Unternehmen · mit Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen

- ☐ Mindestbeitrag: 180 € im Jahr
☐ freiwillig höherer Beitrag: _____ € im Jahr
☐ ermäßigter Beitrag: 120 € im Jahr (bei Mitgliedschaft eines RTR-Mitglieds)

☐ **Fördermitgliedschaft (kein Stimmrecht)**

Für Privatpersonen oder Organisationen, die uns unterstützen möchten, ohne sich aktiv einzubringen

- ☐ Mindestbeitrag: 60 € im Jahr
☐ freiwillig höherer Beitrag: _____ € im Jahr

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name (Firmen-/Vereinsname)

Vorname (nur bei natürlichen Personen)

Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen)

Straße

PLZ Ort

E-Mail

Telefon (optional)

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.

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

Unterschrift
