****

**Gemeinsam Leben Gestalten e.V**

**Aufnahmeantrag**

Die Satzung finden Sie auf der Internetseite des Vereins.
Sie enthält die Informationen zum Vereinszweck und
zur Aufnahme in den Verein.

**Wir freuen uns über neue Mitglieder!**Bitte senden Sie diesen Antrag an Info@gmeinsam-leben-gestalten.de

**Aufnahmeantrag**

Ich würde gerne die Arbeit des gemeinnützigen Vereins Gemeinsam Leben Gestalten unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft.
Die Satzung habe ich gelesen und erkenne diese an.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon, Festn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon, mobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

θ Ordentliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag: derzeit min. 120 €/Jahr)

θ Fördermitglied (Mitgliedsbeitrag: derzeit min. 60 €/Jahr)

Mein Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €/Jahr

Wir freuen uns auch über einmalige Spenden oder die Übernahme einer Tierpatenschaft.

**Unsere Bankverbindung:** IBAN:DE20790690100000972207, BIC: GENODEF1ATE

**Einverständniserklärung persönliche Daten:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Vereinszwecke elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Die Weitergabe der Daten ist auf Vereinsmitglieder beschränkt.

**Hinweis:** Jederzeit kann die Berichtigung, Löschung und Sperrung personenbezogener Daten verlangt werden. Die Einverständniserklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen abgeändert oder gänzlich widerrufen werden.

**Einverständniserklärung Bildverwertung:**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir im Zusammenhang mit dem Verein „Gemeinsam Leben Gestalten e.V. “ Schweinfurt veröffentlicht werden.

Hinweis: Die Einverständniserklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden, auch für einzelne Fotos.

Ort, Datum, Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte Sepa Lastschriftmandat ausfüllen!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Gemeinsam Leben Gestalten e.V. Schweinfurt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kreditinstitut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir buchen die Lastschriften mit unserer Gläubiger-ID DE50ZZZ00002138501 und mit der Ihnen zugeteilten Mandatsreferenz ab.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_