



Beitrittserklärung Netzwerk Regie e.V.

Netzwerk Regie e.V. c/o Markus Heinzelmann, Am Hohen Tore 1, 38188 Braunschweig, email: mitgliedschaft@netzwerk-regie.de

Hiermit trete ich dem Netzwerk Regie e.V. als Mitglied bei.

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Email:

Telefon:

Geburtsdatum:

- ordentliches Mitglied mit vollen Beitrag (80 €)
- ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (40€) (Studierende, Rentner*innen)
- Fördermitglied (200€)

Mit meinem Beitritt erkläre ich mich bereit, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in folgender Höhe mittels SEPA-Lastschriftverfahren (wird separat übermittelt) zu entrichten.

Hiermit melde ich mich für den Newsletter des Netzwerk Regie e.V. an

Hinweise zur und Einwilligung in die Nutzung personenbezogener Daten:

Mit der Übermittlung, Speicherung und Weiterverarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) bin ich einverstanden.

Ich bin jederzeit gemäß § 15 DS-GVO berechtigt, gegenüber dem Netzwerk Regie e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Insbesondere kann ich gemäß §§ 16-18 DS-GVO zu jeder Zeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Darüber hinaus steht es mir zu, ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder zu widerrufen.

Ort/Datum: _____ den _____

Unterschrift: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die anhängende Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag findet sich in der Beitragsordnung auf unserer Homepage unter www.netzwerk-regie.de



Netzwerk Regie e.V. c/o Markus Heinzelmann, Am Hohen Tore 1, 38188 Braunschweig, email: mitgliedschaft@netzwerk-regie.de
Vereinskonto: IBAN:DE79 4306 0967 1264 1550 00 BIC: GENODEM1GLS | GLS BANK

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE44ZZZ00002472192

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

(von Schatzmeister*in auszufüllen)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG: ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige das Netzwerk Regie e.V., 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 abgebucht. 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. Du hast eine Schweizer IBAN? Dann können wir den Beitrag leider nicht von deinem Konto abbuchen und senden Dir per Mail eine Rechnung, die wir Dich bitten, per Überweisung zu begleichen.

Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Email:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	

IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber*in:	

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung bzw. fehlerhafter Kontoverbindung entstehen, zu übernehmen sowie Änderungen der Bankverbindung dem Netzwerk Regie e.V. umgehend mitzuteilen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort/Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber*in: _____