

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname	_____	Firma	_____
Name	_____	Straße + Nr.	_____
E-Mail	_____	PLZ + Ort	_____
Telefon	_____	Gründungsdatum	_____

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den "Regionaler GewerbeVerein TKS e.V." zum _____

Mitgliedsbeitrag (entsprechend der gültigen Beitragsordnung)

Aufnahmegebühr einmalig: 80 €

Jahresbeitrag: 120 €

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich per Einzugsermächtigung

Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Regularien des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins, sowie die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Datenschutzhinweis

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben.

Unter www-rgvonline.de/datenschutz informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum, Unterschrift

-- VOM VORSTAND AUSZUFÜLLEN --

Der Aufnahmeantrag wurde vom Vorstand am: _____ beschlossen/abgelehnt.

Unterschrift Vorstand

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000849668

Mandatsreferenz: RGV Jahresbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Verein "Regionaler GewerbeVerein Teltow-Kleinmachnow-Stahnsdorf e.V." widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Regionaler Gewerbeverein Teltow-Kleinmachnow-Stahnsdorf e.V." auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Die Daten werden nur zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift