SENIORENnetzwerk 50+ e.V., Richardisweg 12, 79341 Kenzingen
Vorsitzende: Angelika Isele-Mayer

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84SNW00000100986** (Mitgl.-Nr._____)
Mandatsreferenz-Nr.: _____**(WIRD IHNEN VON UNS NOCH MITGETEILT)**

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem SENIORENnetzwerk 50+ e.V., 79341 Kenzingen als Mitglied bei.

Vorname und Name	Geburtsdatum	Beruf
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort	
Telefon	E-Mail Adresse	

Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beläuft sich zum Zeitpunkt meines Beitritts auf € 18,00
Dieser Beitrag ist bei Vereinseintritt sofort, in den Folgejahren jeweils am 01.04. zur Zahlung fällig.

Unterrichtung zum Schutz der personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO
Ich erkläre mit meiner Antragsunterschrift weiterhin, daß ich die umseitig aufgeführte Allgemeine Datenschutz-information des Vereins zur Kenntnis genommen habe.

_____ **X**_____
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige das SENIORENnetzwerk 50+ e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SENIORENnetzwerk 50+ e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Meine Kontoverbindung:

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name der Bank BIC der Bank

Meine IBAN: DE _

_____ **X**_____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Bei abweichendem Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Neumitglied _____
Vorname / Name des Neumitglieds

Internet: www.seniorennetzwerk50plus.de
E-Mail: mail@seniorennetzwerk50plus.de
Konto: 12712355, Sparkasse Freiburg, BLZ 680 501 01
IBAN: DE93 6805 0101 0012 7123 55, SWIFT-BIC: FRSPDE66XXX