VEREINT
regional. gesund. digital.

Für Fragen steht Ihnen das Regionalmanagement unter den folgenden Kontaktdaten zur Verfügung:
Mail: leader@bad-salzuflen.de
Fon: 05222 952-652
Mobil: 0152 28-368-368

An die
LAG Verein(t) – regional.gesund.digital e.V.
Rudolph-Brandes-Allee 19
32105 Bad Salzuflen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein „Verein(t) – regional.gesund.digital e.V."

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger- Identifikationsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein Verein(t) – regional.gesund.digital e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein(t) – regional.gesund.digital e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag beläuft sich auf 20 € pro Jahr. 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.

Jahresbeitrag: ☐ Ich zahle den Mindestbeitrag von 20 €.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Konto-Inhaber: _____

Konto-Nr: _____

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

☒ Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ein dreimonatiger Beitragsrückstand einen Vereinsausschluss zur Folge haben kann. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum 31.12. des Jahres beendet werden. Eine Abmeldung hat schriftlich an die Geschäftsstelle zu erfolgen und wird vom Verein schriftlich bestätigt. Mit Aufnahme in den Verein erhalte ich zudem Kenntnis über die Vereinssatzung und erkenne diese ausdrücklich an.

_____ , den _____
(Ort) (Datum)

_____
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)