



Träger der freien Jugendhilfe
Mitglied im Bayerischen Jugendring

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Jugendrat Inningen e.V.
und erkenne die Satzung dieses Vereins an.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Familiennam e / Vorname

Geburtsdatum

Straße / PLZ / Wohnort

Telefon

Mail

Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten)

Mitglieder des Jugendrat Inningen e.V. gehören automatisch bis zur Vollendung des 27.
Lebensjahres zur Vereinsjugend.

Beitragstabelle

- Ordentliches Mitglied 35 €/ Jahr
- Eine Person in dem Haushalt, in dem ich lebe, ist bereits stimmberechtigtes Mitglied: 10 €/ Jahr
- Fördermitgliedschaft (nicht stimmberechtigt): Ich möchte den Jugendrat Inningen e.V. mit einem Betrag von _____ € jährlich unterstützen.

Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiter zu geben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten, und Korrektur verlangen soweit die beim Verein gespeicherten Daten falsch sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls

auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Datum

Unterschrift



Träger der freien Jugendhilfe
Mitglied im Bayerischen Jugendring

Beitrittserklärung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Jugendrat Inningen e.V., Hohenstaufenstraße 1, 86199 Augsburg

Gläubiger -ID-Nr.: DE24ZZZ00000783006

Mandatsreferenz-Nr.*: _____

*Diese Nummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: () Name, Anschrift wie Rückseite

Name, Vorname

Adresse

Bankleitzahl, Kontonummer

IBAN

BIC

Name der Bank

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) den Jugendrat Inningen widerruflich, die von mir/uns von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Jugendrat Inningen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem 1.Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der Jugendrat Inningen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Bobingen
IBAN DE81720690360001809610
Steuer-Nr.: 10310931034

Jugendrat Inningen e.V.
Hohenstaufenstraße 1
86199 Augsburg

1. Vorstand
Daniel Manzeneder

stellv. Vorstand
Patrick Vogel

stellv. Vorstand
Oliver Gersbach

stellv. Vorstand
Veronique Buckmaier

www.jugendrat-inningen.de