

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **altersarmut Ulm nein e.V.**

Mitgliedsdaten

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon, Mobil	
E-mail	

Beiträge

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Mitgliedsbeitrag EUR/Monat
1	Aktive Mitglieder	
1.1	Erwachsene ¹	5
1.2	Senioren ²	3
1.3	Jugendliche ³	2
1.4	Familien	8
1.5	Organisationen (gemeinnützig)	ab 10
1.6	Organisationen (andere)	ab 20
2	Fördernde Mitglieder	
2.1	Firmen	ab 50
3	Ehrenmitglieder	Frei
4	Aufnahmegebühren	Keine

¹ Bis 64 Jahre

² Ab 65 Jahre

³ 14-17 Jahre oder gleichgestellt

Mitgliedsbeiträge sind **vierteljährlich** am ersten Arbeitstag im **Januar, April, Juli und Oktober** fällig.

Beitragsordnung

Die Beiträge und begleitenden Regeln beruhen auf der Beitragsordnung. Die jeweils gültige Fassung ist auf der Webseite des Vereins <https://altersarmut-ulm-nein.de> veröffentlicht.



altersarmut **Ulm** nein

Ermäßigung (falls zutreffend)

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung und füge den entsprechenden Nachweis bei als:

- Schüler/in
- Auszubildende/r
- Student/in

Persönliche Situation

Ich informiere den Verein umgehend schriftlich über etwaige Änderungen meiner:

1. Kontaktdaten
2. Persönlichen Situation (wenn sie sich auf die Beitragsklasse und/oder die Mitgliedsform auswirken kann)
3. Kontoverbindung

Dies ermöglicht dem Verein, mir Einladungen zur Mitgliederversammlung zukommen zu lassen, meine Beiträge richtig einzustufen und erfolglose Einzüge zu vermeiden.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich verstehe, daß dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Beginn der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des folgenden Monats nach der positiven Entscheidung des Vereins über den Aufnahmeantrag gemäß Satzung.



altersarmut **Ulm** nein

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE15MIT00002452441
Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)	
Mitglied Nr. (wird vom Verein ausgefüllt)	
Name	
Vorname	

Hiermit ermächtige ich den Verein **altersarmut Ulm nein**, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **altersarmut Ulm nein** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Ich bin mit dieser Maßnahme einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber