



## Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich, dass ich ab \_\_\_\_\_ im Gehörlosenverein Schweinfurt 1931 und Umgebung e.V. als ordentliches Mitglied angehören möchte.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird nur von der Banklastschrift abgebucht. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 8 Euro.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich bis 30. September bei Vorstandsvorsitzender.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind Mitgliedsausweis und Vereinsanzug an uns zurückzugeben.

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen

- Kinder bis 17 Jahren
- Schüler, Azubi und Student ab 18 Jahren (Bescheinigung)
- Erwachsene
- Rentner (Vorlage des Rentenausweises)

Die derzeit bestehende Satzung erkenne ich mich meiner Unterschrift an. Ferner verpflichte ich mich, für die Dauer der Mitgliedschaft den jeweils festgesetzten Beitrag zu entrichten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Landesverband Bayern der Gehörlosen e.V. und Bezirksverband der Gehörlosen Unterfranken e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum und Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Abteilung:

- Seniorenabteilung
- Rommeabteilung
- Familienabteilung
- Frauenabteilung
- keine Abteilung nur Hauptverein

Ort und Datum, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Vertretung/Betreuung Unterschrift des Vertreters oder Betreuers erforderlich)

# SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	
Gehörlosenverein Schweinfurt 1931 und Umgebung e.V.	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	
DE56ZZZ00000183843	
<b>Mandatsreferenz:</b>	
Mitgliedsbeitrag	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen	
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von	
auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<b>Hinweis:</b> Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Zahlungsart:</b>	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>BIC:</b> (Hinweis: Die Angabe kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.)	
<b>Ort und Datum:</b>	
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

## Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages

Welches Mitglied?	Gehörlosenverein	Seniorenabteilung	Rommeabteilung	Familienabteilung	Frauenabteilung
Kinder bis 12 Jahren	X	X	X	X	X
Kinder 13-18 Jahren	X	X	X	6 €	X
Kinder bis 17 Jahren	6 €	X	X	X	X
Schüler, Azubi, Student	21 €	X	X	X	X
Erwachsene	42 €	X	12 €	12 €	8 €
Rentner	36 €	X	X	X	X
Erwachsene bis 79 Jahren	X	12 €	X	X	X
Erwachsene ab 80 Jahren	X	6 €	X	X	X
einmalige Aufnahmegebühr	8 €	X	X	X	X

Stand: 1. Januar 2024

