

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Vereines:

Ausbildungsinitiative TecCenter Bad Salzdetfurth e. V.

Die von der Mitgliederversammlung genehmigte Satzung erkenne ich an.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 35 €.

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Straße:</u>	<u>PLZ:</u>	<u>Ort:</u>
<u>E-Mail:</u>		

Hinweis:

Die Angabe der E-Mailadresse ist freiwillig. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden. Mir ist bekannt, dass die Nutzung der freiwilligen Angaben jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen werden kann. Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Satzung, Beitragsordnung, Informationspflichten gemäß DSGVO, Sepamandat und Einwilligung von Personenbildnissen liegen beim Vorstand zur Einsicht aus bzw. sind über den Geschäftsführer/Vorstand erhältlich. **Der Austritt ist durch schriftl. Kündigung an den geschäftsführenden Vorstand zu erklären. Kündigungen müssen eigenhändig unterschrieben sein. Änderungen von Mitgliedsdaten sind dem AubiT unverzüglich anzuzeigen.** Die Informationspflichten gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen werde ich ggf. zusätzlich unterzeichnen.

Für die Abbuchung der Beiträge ist ein SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.

Die im Rahmen der Mitgliedschaft angegebenen personenbezogenen Daten werden von AubiT im Sinne der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet, insbesondere elektronisch gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung:	Ich ermächtige den Verein „AubiT“, die entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.																																									
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Verein „AubiT“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „AubiT“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																																									
Zahlungspflichtiger:	Vor- und Nachname: Straße, Haus-Nr.: PLZ: Ort:																																									
Kontoinhaber: (falls abweichend)	Vor- und Nachname:																																									
IBAN: (Internationale Bankkontonummer)	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="11">Nationale Bankleitzahl</td><td colspan="9">Kontonummer mit führenden Nullen</td></tr></table>	D	E																				Nationale Bankleitzahl											Kontonummer mit führenden Nullen								
D	E																																									
Nationale Bankleitzahl											Kontonummer mit führenden Nullen																															
BIC-Code:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					D	E																																			
				D	E																																					
Kontoinhaber:	Ort: Datum: Unterschrift:																																									
Zahlungsempfänger:	Ausbildungsinitiative TecCenter Bad Salzdettfurth e.V. TecCenter 31162 Bad Salzdettfurth ----- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000102945 ----- Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):																																									

Das Mandat ist in Ergänzung zum Aufnahmeantrag auszufüllen, zu unterschreiben und gemeinsam mit dem Aufnahmeantrag abzugeben. Änderungen der Bankverbindung sind vom Mitglied

unverzöglich mitzuteilen, da es sonst zu Fehlbuchungen kommen kann, die Aufwand und Kosten verursachen. Kosten für vom Mitglied zu verantwortenden Fehlbuchungen trägt grundsätzlich das Mitglied.

Bankverbindung:

Sparkasse Hildesheim (BLZ 25950130)

BIC: NOLADE21HIK

Konto-Nr.: 54785850

IBAN: DE73259501300054785850