

Name ..... Vorname ..... geb. ....

Bei Familienmitgliedschaft Name des/der Partners/in .....

Vorname ..... geb. ....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Tel. .... EMail .....

Ort ..... Datum ..... Unterschrift .....

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, (Email-)Adressen, Telefonnummern, Bankverbindung**

Ich ermächtige den Verein SCHUB e. V., den **jährlichen** Beitrag in der jeweiligen Höhe gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung per Lastschrift einzuziehen. Bitte ankreuzen:

**Einzelmitglieder** 20 €      **Familienmitgliedschaft** 30 €      **Reduzierter Beitrag** 10 €

Der reduzierte Beitrag gilt für Schüler / Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Rentner / Personen ab dem 65. Lebensjahr.

Meine Bankverbindung lautet:

**Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in** .....

**IBAN** ..... **BIC** .....

**Geldinstitut** .....

**Ort** ..... **Datum** ..... **Unterschrift** .....

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Montag im März ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE69ZZZ00000835546. Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer.