



## MITGLIEDSANTRAG

JA, ich will  förderndes Mitglied  aktives Mitglied  
des **KREIS MIGRATION BAD AIBLING e.V.** werden und  
unterstützte die Vorhaben gerne durch den jährlichen  
Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

EURO \_\_\_\_\_ (mind. 24 Euro)

### Angaben zur Person:

Name
Vorname
Geb.-Datum
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Mobil
Fax
E-Mail



Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger  
**KREIS MIGRATION BAD AIBLING e.V.**  
mit der Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE71ZZZ00001880491  
den Mitgliedsbeitrag/die Spende von meinem Konto  
mittels Sepa-Lastschrift folgendermaßen einzuziehen.

Meinen Mitgliedsbeitrag von EURO \_\_\_\_\_ jährlich

Meine Spende von EURO \_\_\_\_\_ einmalig

Meine Spende von EURO \_\_\_\_\_ jährlich

Bankinstitut
IBAN
BIC
Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

(Widerruf des Lastschrifteinzugs innerhalb von acht Wochen möglich)

### Datenschutz

KREIS MIGRATION BAD AIBLING e.V. verpflichtet sich, die im Mitgliedsantrag angegebenen Daten nur für interne Zwecke zu speichern und nicht an Dritte weiterzugeben. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden eingehalten.

### Allgemeine Hinweise

1. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich bis spätestens zum 31. März fällig bzw. abgebucht.
2. Austritt aus dem Verein: Bei Eingang der schriftlichen Kündigung bis 30. September wird diese zum 31. Dezember des gleichen Jahres wirksam.
3. Weiterhin gilt die Satzung von **KREIS MIGRATION BAD AIBLING e.V.**, die bei uns und auf der Homepage [www.kreis-migration-bad-aibling.de](http://www.kreis-migration-bad-aibling.de) angefordert werden kann.