



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
IRRE-PARABEL – Netzwerk für Therapie, Beratung und Coaching e.V., Göttingen.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 60,- Euro pro Jahr.**

- Ich beantrage eine Beitragsermäßigung (30,- Euro pro Jahr) aus einem der folgenden Gründe: Studium / Ausbildung / arbeitssuchend. Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.
- Ich interessiere mich für die Aktivitäten des Vereins und möchte in den kostenlosen Emailverteiler aufgenommen werden. Die Teilnahme am Emailverteiler kann jederzeit schriftlich durch eine Email an info@irre-parabel.de beendet werden.

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: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

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, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE06ZZZ00002407013

Ich ermächtige den IRRE-PARABEL – Netzwerk für Therapie, Beratung und Coaching e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig. Bei späterem Eintritt wird der Mitgliedsbeitrag zum 01. des Folgemonats nach Eintritt fällig. Bei Austritt kann der Beitrag anteilig erstattet werden.

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

Ort, Datum, Unterschrift