

Paritätisches Bildungswerk Bremen e.V.
Faulenstr. 31
28195 Bremen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als Mitglied in den Verein **Paritätisches Bildungswerk Bremen e.V.**

Name:	Rechtsform:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Website:	

Vertreten durch:

Name:	Vorname:
Telefon:	E-Mail:

Ansprechperson:

Name:	Vorname:
Telefon:	E-Mail:

Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:	
---	----------------------

Mitgliedsbeitrag

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags in Höhe von **80,00€** erfolgt erstmals zu Beginn der Mitgliedschaft und anschließend jeweils zum 31. März des Jahres.

Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands im Einvernehmen mit dem Aufsichtsrat.

Regularien des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Einwilligung in den Versand von Rundschreiben

Ich bin damit einverstanden, dass ich Rundschreiben des Vereins erhalte. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.

Datenschutzhinweise

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigefügten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Wir legen diesem Antrag bei:

- den Freistellungsbescheid des Finanzamtes **oder**
- den Freistellungsbescheid nach § 60a Abgabenordnung

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002413670

Hiermit ermächtige ich den **Verein Paritätisches Bildungswerk Bremen e.V.** widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein Paritätisches Bildungswerk Bremen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Kontoinhabers:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Name des Kreditinstituts:	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift