



## Beitrittserklärung zum Verein Stadtteiltreff West-Blaues Haus e.V.

**Mitgliedschaft natürliche Person** (Personenmitgliedschaft) **oder**  
**Mitgliedschaft juristische Person** (Firmen-, Vereins-, Institutionsmitgliedschaft)

Ich trete dem Verein Stadtteiltreff West-Blaues Haus e.V. bei

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Institution/Verein/Firma \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag Erwachsene (jährlich) siehe aktuelle Beitragsordnung

Ich stimme/Wir stimmen der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken zu  
(Verarbeitung der personenbezogenen Daten in einer Online-Datenbank, Rundschreiben an  
Mitglieder, Einzug von Mitglieds- und sonstigen Beiträgen).

Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf der Homepage einsehen.

Ich/Wir habe/n die gültige Fassung der Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen. Besonders, dass  
gemäß § 5 der Satzung des Stadtteiltreffs West-Blaues Haus (e.V.) Folgendes gilt:

- die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft ist durch schriftliche Kündigung/per E-Mail zum  
Ende des Geschäftsjahrs unter Einhaltung einer einmonatigen Frist gegenüber dem  
Vorstandsteam zu erklären
- eine Kündigung wird erst zum Ablauf des Kalenderjahres wirksam.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Sepa-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

Stadtteiltreff West-Blaues Haus e.V.  
Herrenberger Str. 61  
72070 Tübingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE11ZZZ00002838767

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Stadtteiltreff West-Blaues Haus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtteiltreff West-Blaues Haus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_ Bankinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben) \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Die Satzung des Stadtteiltreffs West-Blaues Haus e.V. steht Ihnen auf unserer Homepage unter „Mitmachen“ zum Download zur Verfügung.