



MOBILE e.V. • Göttinger Str. 25a • 30982 Pattensen

---

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei MOBILE e.V. – Verein für Gesundheits- und Familienbildung unter Anerkennung der Satzung.

zum \_\_\_\_\_

- als Vollmitglied - Jahresbeitrag in Höhe von € 35,00
- als Fördermitglied - Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_  
(Mindestjahresförderbeitrag: € 35,00)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, während der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert werden. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Freiwilligkeit meiner Angaben und stimme der Verarbeitung dieser Daten zu. Ich kann jederzeit schriftlich Auskunft verlangen, welche Daten von mir gespeichert sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger ID: **DE51ZZZ00000504809**

Mandatsreferenz: = **Mitgliedsbeitrag-Vorname-Nachname** (z.B. Mitgliedsbeitrag-Max-Mustermann)

Ausführung: **nach Eintritt** in den Verein für das laufende Kalenderjahr sowie zukünftig jeweils zum **15.01. eines Kalenderjahres**

Hiermit ermächtige ich MOBILE e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MOBILE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_      Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in