



Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich Mitglied im AktivVerbund e.V. werden.

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ _____
Ort _____
E-Mail * _____
Mobil _____
Telefon _____
Fax _____

() Ich beantrage zusätzlich für meine(n) Partner(in)

die Familienmitgliedschaft für 5 EURO im Jahr.

Die Beitragsordnung, die Satzung, die Hinweise zum Datenschutz und die Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an moses-online zum Erhalt des Jahresabos habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich werde Anschriftenwechsel und sonstige Änderungen sofort mitteilen.

Datum _____ Unterschrift _____

* Helfen Sie uns mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse zu sparen. Sie erhalten dann alle Informationen auf elektronischem Weg

Hinweise zum Datenschutz:

Die in diesem Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden in Übereinstimmung mit der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und den deutschen Ausführungsvorschriften nur zweckbestimmt verwendet, nicht für kommerzielle Zwecke an Dritte weitergegeben und nur so lange aufbewahrt, wie gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.



Einzugsermächtigung

Ich möchte den/die Mitgliedsbeiträge gemäß der jeweiligen gültigen Beitragsordnung von meinem u.a. Konto abbuchen lassen:

Kontoinhaber/-In _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Ich werde Änderungen meiner Bankverbindung sofort mitteilen.

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag und die Einzugsermächtigung unterschrieben an unsere Geschäftsstelle

per E-Mail info@aktivverbund.de oder

per Post AktivVerbund e.V.
c/o Katja Braune
Friedenstr. 19c
15741 Bestensee