



Behinderten Selbsthilfe e.V. - Postfach 1103 - 64 666 Rimbach

Staatsstraße 42  
64 668 RIMBACH

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Behinderten Selbsthilfe e.V.

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Mein jährlicher Beitrag beträgt: ..... Euro

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.bsh-rimbach.de](http://www.bsh-rimbach.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

- Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf folgendes: Behinderten Selbsthilfe e.V. Volksbank Weschnitztal IBAN DE48 5096 1592 0000 0135 95 unter Verwendungszweck Mitgliedsbeitrag.
- Den Mitgliedsbeitrag zahle ich in bar.
- Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden.

### Sepa Lastschriftmandat.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84BSH00000512460  
Mandatsreferenz BSH

Hiermit ermächtige ich die Behinderten Selbsthilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Behinderten Selbsthilfe 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

Die Satzung erkenne ich an. Ja, ich habe die Datenschutzerklärung auf der auf der Homepage zur Kenntnis genommen. (Hier können Sie die Satzung und die Datenschutzerklärung einsehen: [www.bsh-rimbach.de](http://www.bsh-rimbach.de))

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift