

Aufnahmeantrag



Interessengemeinschaft Rumbachtal: E-Mail: vorstand@ig-rumbachtal.de, Tel.: 0172 4111151

Postalisch: Alexander Wagner, Rumbachtal 15c, 45470 Mülheim

Ich beantrage die Aufnahme in die Interessengemeinschaft Rumbachtal – IGR

Ich erkenne die [Satzung der "Interessengemeinschaft Rumbachtal-IGR"](#) an und bin damit einverstanden, dass meine Daten von der IGR für Informationen (z.B. Veröffentlichung auf der IGR-Hompage) gespeichert, verarbeitet und genutzt werden (bitte streichen, falls nicht zutreffend).

Persönliche Daten:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Plz/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Er beträgt ab 01.01.2014 je Mitglied 40,00 €. Falls mehrere Personen eines Haushaltes Mitglieder sind, ist nur ein Jahresbeitrag zu zahlen. Bei einer Aufnahme nach dem 28.02. wird ein anteiliger Jahresbeitrag in Höhe von 3,50 € je Mitgliedsmonat erhoben. Die Lastschrift erfolgt am 15.02. eines jeden Jahres und bei einem unterjährigen Beitritt am 15. des auf die Aufnahme folgenden Monats.

O (bitte ankreuzen, da sonst keine Informationen im Rahmen der Mitgliedschaft fließen können). Hiermit willige ich als Mitglied ein, dass die IG Rumbachtal mir digital per E-Mail bzw. per Postversand Informationen zum Zwecke der Mitgliederinformation zukommen lassen darf. Dieses ist freiwillig und kann jederzeit durch eine E-Mail mit dem Betreff/ Inhalt „Abmelden“ an den Datenschutzbeauftragten unter ig.rumbachtal@gmx.de oder vorstand@ig-rumbachtal.de widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Interessengemeinschaft Rumbachtal. - Postadresse: Alexander Wagner, Rumbachtal 15c, 45470 Mülheim an der Ruhr
Mailadresse: vorstand@ig-rumbachtal.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83ZZZ00001087494**

Ich ermächtige die Interessengemeinschaft Rumbachtal-IGR, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGR 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, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift