



# Unabhängige Soziale Bürger

## Aufnahmeantrag

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Meine personenbezogenen Daten werden gemäß DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke genutzt. Es wurden ausreichende technische Maßnahmen getroffen um den Datenschutz zu gewährleisten.

Nachfolgend die monatlichen **Mindestbeitragsätze**. **Freiwillig höhere Beträge sind selbstverständlich möglich**.

Einzelpersonen 5,00 €

Ehepaare 7,50 €

Rentner/Hausfrauen 2,50 €

Rentner-Ehepaare 5,00 €

Schüler, Auszubildende, Studenten und Harz IV-Empfänger sind beitragsfrei.

**Einzugsrhythmus: jährlich**

Beitrag (EUR pro Monat) \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird bis zur schriftlichen Kündigung jeweils im ersten Quartal des Fälligkeitsjahres per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

**USB Geisenfeld e.V. Bergstr. 8a, 85296 Rohrbach, Gläubiger-ID DE63ZZZ00001181944 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag USB**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die USB Geisenfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der USB Geisenfeld e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
BIC

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie den Aufnahmeantrag persönlich bei einem Vorstandsmitglied ab, oder senden ihn per Fax an 08452-70739**

# Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Als Mitglied der USB bin ich damit einverstanden, dass die USB meine persönlichen Daten:

- Name
- Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Telefonnummer(n)
- E-Mail-Adresse
- Kontodaten

gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhebt, nutzt und speichert. Die Daten werden ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken verwendet. Zugang zu den Daten haben nur berechtigte Mitglieder, die zur Vertraulichkeit verpflichtet wurden.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

## Ansprechpartner:

Manfred Niebauer  
Bergstr. 8a

85296 Rohrbach - Fahlenbach  
Tel. 08442-5293

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift