



## Gemeinschaftliches Wohnen in Buxtehude e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

### Gemeinschaftliches Wohnen in Buxtehude e.V.

Die Satzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Ich verpflichte mich, vereinsinterne Informationen nicht für kommerzielle Zwecke zu verwenden und nicht an Dritte weiterzugeben.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich pro Person 50,00 €, für Ehepaare und Lebenspartner 75,00 €. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 31. März per Lastschrift eingezogen.

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,00 € pro Person.

Eine Bescheinigung des Finanzamtes Stade, dass der Verein ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigte gemeinnützige Zwecke im Sinne der §§ 51 ff. AO verfolgt, liegt vor.

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße
PLZ/ Wohnort
Telefon
E-Mail

**Mit der umseitigen Datenschutzerklärung erkläre ich mich einverstanden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Datenschutzerklärung

Ihr Name, Ihr Geburtsdatum (sofern angegeben), Ihre Anschrift, Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail Adresse werden in der Mitgliederliste des Vereins „Gemeinschaftliches Wohnen in Buxtehude e.V.“ gespeichert, um Ihnen Informationen zukommen zu lassen, die den Verein und seine Aktivitäten betreffen.

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu den genannten Zwecken verwendet.

Die Mitgliederliste ist ausschließlich Vereinsmitgliedern zugänglich.

Sie können zu jedem Zeitpunkt der weiteren Nutzung Ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken schriftlich und ohne Angabe von Gründen widersprechen. Wir werden Sie dann aus der Liste streichen und Sie aus dem Verteiler für Informationen, die den Verein und seine Aktivitäten betreffen, nehmen.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinschaftliches Wohnen in Buxtehude e.V.,  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002194886,  
nachfolgend „Verein“

Mandatsreferenz: Vereinsbeitrag GewiB

Ich ermächtige den Verein, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge zum Fälligkeitsdatum von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:
PLZ/ Wohnort
IBAN
BIC
Ort und Datum
Unterschrift