

# Beitrittserklärung



An die

Lastenradinitiative für die Region Karlsruhe e. V.  
Vorstand  
Kronenstraße 9  
76133 Karlsruhe

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zur Lastenrad-Initiative für die Region

Karlsruhe e. V., „Lastenkarle“, ab dem \_\_\_\_\_ .

Meine persönlichen Daten lauten:

Name, Vorname	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsjahr (freiwillig)	Telefon

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit 24 Euro pro Jahr.

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der Lastenrad-Initiative für die Region Karlsruhe e. V.:  
IBAN: DE77 4306 0967 1012 6934 00  
BIC: GENODEM1GLS  
Kreditinstitut: GLS Bank
- Ich möchte, dass mein Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift eingezogen wird (bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datenschutzhinweis: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail, Geburtsjahr, Bankverbindung.



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Lastenrad-Initiative für die Region Karlsruhe e.V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Kronenstr. 9  
76133 Karlsruhe  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002026245  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Lastenrad-Initiative für die Region Karlsruhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lastenrad-Initiative für die Region Karlsruhe 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift