

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“).

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: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung) gemäß der [Datenschutzerklärung des Vereins](#) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke (z.B. Mitgliederverwaltung, Kommunikation) genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bis zu meinem Austritt aus dem Verein gespeichert bleiben. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen und meine Daten berichtigen oder löschen lassen kann.



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