

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Verein der Berufsbetreuer für den Kreis Düren

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und unterstütze den Verein satzungsgemäß

Name:
Vorname:
Straße/PLZ/Ort:
Telefon/Fax:
Telefolly Lax.
Berufsbetreuer: ja: □ nein: □
Behördenbetreuer: ja: □ nein: □
Vereinsbetreuer: ja: □ nein: □
Berufsbetreuer i.d. Probezeit: ja: □ nein: □
Zutreffendes bitte ankreuzen; bei Veränderung besteht Mitteilungspflicht!
Derzeit beträgt der Monatsbeitrag 5,10€. Der einmalige bei der Aufnahme zu leistende
Betrag beläuft sich derzeit auf 26,00€. Der Gesamtbetrag ist einmal jährlich fällig.
Einzug erfolgt jährlich zum (keine Vorab-Info mehr nötig)
Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
Ort/Datum Unterschrift
Hiermit ermächtige ich den VEREIN DER BERUFSBETREUER FÜR DEN KREIS DÜREN die von mir zu entrichtenden Zahlungen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft in diesem Verein bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos
IBAN: BIC: Bank:
durch Lastschrift einzuziehen. Sollte die erforderliche Deckung nicht vorliegen, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dem Verein dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Zur Kenntnis an Vorstand/Kassierer ______