



## Beitrittserklärung

### hiermit beantrage/n ich/wir

Nachname, Vorname, Familie

Körperschaft, Institution, Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil-Tel.:

### Partnerin bzw. Partner

Nachname, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil-Tel.:

### die Mitgliedschaft in der „Seniorengemeinschaft Landkreis Günzburg e. V.“

#### Jahresbeitrag:

Junge Erwachsene (16 bis 25 Jahre)	10,00 €
Einzelperson	30,00 €
Partnermitgliedschaft	45,00 €
Unternehmen, Institutionen (ab 100,00 €)	Beitrag:

### Zahlungstermin

bei Beitritt, am 15. des Folgemonats und in den Folgejahren jeweils zum 15.02.

### Spende zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag:

Höhe: \_\_\_\_\_ einmalig  monatlich  jährlich

Ort, Datum:

Unterschrift:

Unterschrift Partner:

### Wird von der „Seniorengemeinschaft Landkreis Günzburg e. V.“ eingetragen:

Mitgliedsnummer:	Diese Mitgliedsnummer stellt gleichzeitig die Mandatsreferenz dar und wird Ihnen schriftlich mitgeteilt. Wichtig für die Abbuchungen.
Mitgliedsnummer Partnerin bzw. Partner:	

**Datenschutz:** Die von Ihnen erhobenen Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben der Seniorengemeinschaft Landkreis Günzburg e. V. erhoben, gespeichert und verarbeitet. Die Einhaltung der Bestimmungen gemäß DSGVO wird zugesichert.