

# AUFNAHMEANTRAG



Ich möchte Mitglied von Wohnen im Alter e.V. (WiA) werden.

## BEITRÄGE MITGLIEDSCHAFT

Mitglied: 60,00 Euro Jahresbeitrag  
Fördermitglied: 30,00 Euro Jahresbeitrag  
Aufnahmegebühr einmalig: 25,00 Euro

Bitte ausfüllen:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ / Ort

Telefon Festnetz/Mobil

E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von WiA e.V. an ([www.wia-karben.de/verein/download](http://www.wia-karben.de/verein/download))

## Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Daten werden absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich hiermit einverstanden. Diesem Aufnahmeantrag kann ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen. Über Näheres informiert: [www.wia-karben.de/datenschutz](http://www.wia-karben.de/datenschutz)

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Mitgliedsnummer\*

\* wird vom Verein eingetragen

## Ich zahle per SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit ermächtige ich Wohnen im Alter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Deine Mandatsreferenz wird Dir separat mitgeteilt. Wohnen im Alter e.V. Gläubiger-Identifikationsnr: DE 54 ZZZO 0000 7940 09. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag von Deinem Konto eingezogen.

Vorname/Name Kontoinhaber

Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Mitglied)

Ort/PLZ (falls abweichend vom Mitglied)

Name/Ort Kreditinstitut

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte ausgefüllt senden an:

Wohnen im Alter e.V.  
Ramonville Straße 37 | 61184 Karben