

# Computertruhe e. V.

## Beitrittserklärung



Hiermit trete ich dem Verein *Computertruhe e. V.* bei.

Mein Beitrag beträgt jährlich  €. (Mindestbeitrag 24,- €, ermäßigter Beitrag 12,- €)

Ich beantrage einen ermäßigten Beitragssatz und lege einen entsprechenden Bedürftigkeitsnachweis bei

Personen, die laut [§ 53 Absatz 2 der Abgabenordnung](#) als bedürftig anzusehen sind, können beim Vorstand einen Antrag auf einen ermäßigten Beitragssatz stellen. Die Bedürftigkeit muss in jedem Beitragsjahr erneut nachgewiesen werden. Bei fehlendem Nachweis ist der Mindestmitgliedsbeitrag von 24,- € zu entrichten. Der ermäßigte Jahresbeitrag beträgt 12,- €.

Ich möchte als Fördermitglied beitreten

Fördermitglieder unterstützen die Arbeit des Vereins insbesondere durch regelmäßige finanzielle Beiträge. Sie haben kein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung, ansonsten jedoch dieselben Rechte wie ordentliche Mitglieder (siehe § 4 der [Vereinssatzung](#)).

Bitte füllen Sie alle folgenden Felder leserlich in Druckbuchstaben aus:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Über Art, Zweck und Dauer der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, welche Sie uns über diese Beitrittserklärung zum Verein *Computertruhe e. V.*, das SEPA-Lastschriftmandat und ggf. über einen Bedürftigkeitsnachweis zukommen lassen, informieren wir Sie in unserer Datenschutzordnung für Mitglieder auf unserer Website unter <https://computertruhe.de/datenschutzordnung-fuer-mitglieder/>.

Ort und Datum

Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

für den Einzug der Mitgliedsbeiträge des Vereins *Computertruhe e. V.*



*Computertruhe e. V.*

In der Au 2

79261 Gutach im Breisgau

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00001970312**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger *Computertruhe e. V.*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein *Computertruhe e. V.* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrend. Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag in der auf dem Beitrittsformular angegebenen Höhe jährlich am 1. Februar ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

**Mandatsreferenz:** Da wir bisher keine Mitgliedsnummern führen, entspricht die Mandatsreferenz (35 Zeichen) Ihrem Vor- und Nachnamen, der dem Namen auf dem Mitgliedsantrag eindeutig zugeordnet werden kann. Änderung der Mandatsreferenz teilen wir Ihnen vorab mit.

Bitte füllen Sie alle folgenden Felder leserlich in Druckbuchstaben aus:

*Vor- und Nachname*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*Land*

*IBAN*

*Ort und Datum*

*Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*