

# Mitgliedsantrag für Privatpersonen

Hiermit beantrage ich,

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Nachname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße + Nummer** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_

**Wohnort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Handy** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein „Toolbox Bodensee e.V.“ ab dem: \_\_\_\_\_

**Jugendlicher**    **60 € pro Jahr**    (Schüler, Studenten und Auszubildende)

**Erwachsener**    **90 € pro Jahr**

## Mitgliedschaft:

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten).

## Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Toolbox Bodensee e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

## Vereinsatzung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Toolbox Bodensee e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erfolgen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Toolbox Bodensee e.V.  
Bergheimer Str. 4  
88677 Markdorf

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55 ZZZ0 0001 4308 93  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Toolbox Bodensee e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Toolbox Bodensee 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Kontoinhaber**

---

**Kreditinstitut**

---

**IBAN**

---

**BIC**

---

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)