

# Mitgliedsantrag



Zentrum für Alleinerziehende  
Grünes S.O.f.A. e.V.  
Luitpoldstr. 15  
91054 Erlangen  
Tel.: 09131 208914  
info@alleinerziehendenzentrum.de

Gerne möchte ich Mitglied im Verein „Grünes S.O.f.A.“ werden.

Name, Vorname:	
Adresse:	
Geburtstag:	
Email:	
Telefon:	Beitritt WhatsApp-Gruppe? Ja / Nein

Deine Mitgliedschaft beginnt mit der ersten Beitragszahlung.

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: \_\_\_\_\_  
(wählbar ab 20€)

Zahlungsart:  bar  
 Überweisung  
 Lastschrift

### Ermächtigung zum Beitragseinzug (Februar)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Grünes S.O.f.A. e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutzhinweise:

Wir verarbeiten personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).  
Wir sind zur Verschwiegenheit der Daten verpflichtet, bearbeiten diese ausschließlich intern und geben sie nicht an Dritte weiter. Nach Austritt aus dem Verein sind wir verpflichtet, personenbezogene Daten zwei Jahre zu speichern - danach werden diese gelöscht.

**Bankverbindung: Sparkasse Erlangen IBAN: DE16 7635 0000 0000 0227 96 BIC: BYLADEM1ERH**  
Gläubiger-ID-Nr.: DE50ZZZ00001779601