Beitrittserklärung

Frauengruppe im Maschinenring

Maschinen- und Betriebshilfsring Amberg-Sulzbach e.V.

Maschinenring

☐ Ich erkläre meinen Beitritt zur **„Frauengruppe“** des Maschinen- und Betriebshilfsring Amberg-Sulzbach e. V. (MR)

....

Vor- und Zuname ggf. **Gebührennummer**, wird vom MR vergeben

.....

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

....

Kontakt (Telefon, Fax, Mobil) **E-Mail**

....

Geburtsdatum: **SteuerNr./ USt.-IdNr.**

Einwilligung Gebührenerhebung, Leistungsinformation MR

☐ Ich bin/mein Betrieb ist noch **kein Mitglied** beim Maschinenring.[1]

Ich bin damit einverstanden, dass 1x jährlich eine **Gebühr** von **20,00 €** für meine Mitgliedschaft bei der Frauengruppe vom MR erhoben wird. Ich erhalte nur Informationen, die mit der Frauengruppe zusammenhängen. Kündigung der Mitgliedschaft bei der Frauengruppe ist jährlich möglich, mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende. Diese Einwilligungen gelten bis auf Widerruf.

☐ Ich bin/mein Betrieb ist **bereits Mitglied** beim Maschinenring.

Aufgrund der bestehenden Mitgliedschaft beim MR entfällt die jährliche Gebühr von 20,00 €. Ich erhalte alle Informationen, die mit der Frauengruppe zusammenhängen. Die **Satzung** des MR habe ich durch meine Mitgliedschaft bereits erhalten und erkenne diese an. Diese Einwilligungen gelten bis auf Widerruf.

....

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung

Die **Satzung** sowie die **Information zum Datenschutz nach § 13 DS-GVO** des MR erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim MR gespeichert werden. Der MR versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Gebührenerhebung, Einladungen etc.) verwendet werden.

....

Ort, Datum Unterschrift

[1]SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Maschinen- und Betriebshilfsring Amberg-Sulzbach e.V.,** Gailoher Weg 1, 92224 Amberg

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE46ZZZ00000255221

Zahlungspflichtiger: .....

(Vor- und Nachname)

.....

(Anschrift)

Bankdaten des Zahlungspflichtigen **IBAN** ..... **BIC** .....

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Die Parteien sind sich einig, dass die Frist für die Übermittlung der Vorabbenachrichtigung bei Lastschrifteinzügen (Prenotifikation) auf ...3..... Kalendertage verkürzt ist, es sei denn, in den AGB des MR werden andere Fristen bestimmt. Die **Mandatsreferenz-Nr**. wird vor Lastschrifteinzug bekannt gegeben.

....

Ort, Datum Unterschrift