

ZNS-BonnRegio e.V.

Zentrum für Neurologie und Seelische Gesundheit in der Region Bonn

(Bonn, Rhein-Sieg-Kreis, Rhein-Erft-Kreis, Kreis Euskirchen, Kreis Ahrweiler)

Meckenheimer Allee 67-69, 53115 Bonn, www.ZNS-BonnRegio.de

Tel. 0228.94499714 – Fax 0228.217999 – mail@ZNS-BonnRegio.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das ZNS-BonnRegio e.V.

Über die Mitgliedschaft entscheidet gem. § 5 (3 u. 4) der Vorstand des Vereins. Mit Abgabe des Mitgliedsantrages wird implizit vorausgesetzt, dass die Satzung des Vereins bekannt ist. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme des Mitgliedsantrages.

Der Antragsteller wird darauf hingewiesen, dass der Verein die unten angegebenen Daten gem. § 28 (1) BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) im Rahmen der Mitgliedschaft für Vereinszwecke elektronisch verarbeitet und nutzt.

Der Antragsteller erteilt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis hierzu gem. § 4 (1) BDSG.

Um eine kostengünstige und rasche Kommunikation zu ermöglichen, ist die Angabe einer Email-Adresse erforderlich.

Titel: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____

Fax: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Die Aufnahmegebühr und die Mitgliedsbeiträge werden per Lastschrift vom Verein eingezogen. Hierzu muss die Einzugsermächtigung ausgefüllt werden.

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift wegen: Mitgliedschaft ZNS-BonnRegio e.V.

zu Lasten meines folgenden Girokontos jährlich im Voraus einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Die bei zurückgegangenen Einzügen entstandenen und von der Bank berechneten Kosten trägt das Vereinsmitglied, sofern die Ursache auf sein Verschulden zurückzuführen ist.

Ort, Datum

Unterschrift