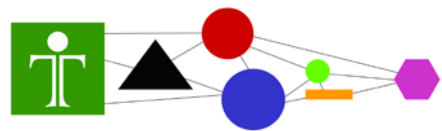


# Betrittserklärung



Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein Tabea - Verein für ergänzende unabhängige Teilhabeberatung im Landkreis Stade e.V. und sind bereit, dessen Satzung anzuerkennen:

Name, Vorname oder Firma (Vertretungsberechtigte/r): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort:  
\_\_\_\_\_

- Ich möchte die vereinsinterne Kommunikation mit Tabea e.V. über E-Mail abwickeln. Die E-Mail-Adressen werden von uns ausschließlich für Zwecke des Vereins genutzt, und nicht an Dritte weitergegeben.
- Privatmitgliedschaft/Selbsthilfeorganisationen: **30,00 Euro/Jahr**
- Unternehmen/Institution: **100,00 Euro/Jahr**

oder einen selbstgewählten höheren Beitrag

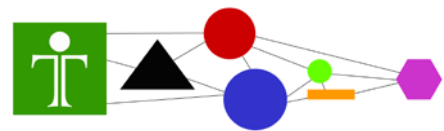
- anderer Betrag \_\_\_\_\_ **Euro**
- Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung (Spenden bis zu € 200,00 können ohne amtliche Spendenquittung -Zuwendungsbestätigung- mit dem Einzahlungsbeleg der Überweisung/Abbuchung beim Finanzamt eingereicht werden).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

Datenschutz siehe Seite 2.

# Betrittserklärung



SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat für Tabea e.V. - Gläubiger-Identifikations-Nr.  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von Tabea e.V. nachgetragen)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "Tabea - Verein für ergänzende unabhängige Teilhabeberatung im Landkreis Stade e.V. " widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag lt. Beitrittserklärung von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Tabea - Verein für ergänzende unabhängige Teilhabeberatung im Landkreis Stade e.V. " auf mein Konto gezogene 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

---

Datum, Ort

---

Unterschrift Datenschutz (siehe Anhang)

## **ANHANG**

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner Personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Vereinsmitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.

### **Spendenquittung**

Der Verein „Tabea e.V.“ ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Mitglieds- bzw. Förderbeiträge können wie Spenden von der Steuer abgesetzt werden.

### **Satzung**

Die Satzung des Vereins finden Sie unter [www.tabea-stade.de](http://www.tabea-stade.de).

**Formular: Bitte die vollständig ausgefüllte und doppelt unterzeichnete Beitrittserklärung an folgende Anschrift senden: Tabea e.V., Schiefe Str. 1, 21682 Stade.**