



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein *fiz – Familien in Zusmarshausen e.V.*

Vereinsmitglied, Name und Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr., Festnetz und mobil: \_\_\_\_\_

Familienmitgliedschaft für (Name, Geburtsdatum):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

aktive Mitwirkung erwünscht  ja  nein

wenn ja: wie bzw. wo können Sie sich einbringen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab:  sofort  ab \_\_\_\_\_

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 €** für jene Mitglieder der Kernfamilie, die in der Beitrittserklärung angegeben werden. Die Familienmitgliedschaft ist möglich für Ehegatten und Kinder bis zur Volljährigkeit. Ab dem vollendeten 18. Lebensjahr ist bei Kindern die Familienmitgliedschaft kraft Vereinssatzung beendet. Ist eine Mitgliedschaft weiterhin beabsichtigt, muss diese selbständig neu beantragt werden. Eine Kündigung der Mitgliedschaft für das folgende Kalenderjahr muss bis zum 30.11. des aktuellen Jahres schriftlich erfolgen.

## Datenschutz

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten, die im Verein erhoben werden, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Mitgliederverwaltung, die Betreuung der Mitglieder und für die Verfolgung der Vereinsziele entsprechend der Satzung erforderlich sind. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52 ZZZ 0000 241 9862

Mandatsreferenz-Nummer (wird von fiz e.V. ausgefüllt): \_\_\_\_\_

## Abbuchungsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein fiz – Familien in Zusmarshausen e.V., meinen Jahresbeitrag sowie die für Hilfeleistungen anfallenden Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger fiz – Familien in Zusmarshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Name und Vorname	
(falls abweichend von der Beitrittserklärung): Straße, PLZ, Ort	
IBAN	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von	

## Bildgenehmigung

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial bei Aktivitäten von fiz veröffentlicht werden darf. Dies gilt auch für die minderjährigen Familienmitglieder.

ja  nein

Ort, Datum, Unterschrift:

---

Diese Beitrittserklärung bitte an eine der nachfolgenden Adressen zurückleiten:

Ingrid Hafner-Eichner, Karlstr. 17, 86441 Zusmarshausen

Verena Maier, Ottostr. 7, 86441 Zusmarshausen

Herbert Hafner, Untere Schlosstr. 20, 86441 Zusmarshausen

oder per Email an: [info@fiz-eV.de](mailto:info@fiz-eV.de)

fiz sagt herzlich DANKE!