



Ein Saal für Tübingen e.V.
 – Geschäftsstelle –
 Keltternstraße 4
 72070 Tübingen

Fax: 07071 – 567850
 Telefon: 07071 – 42909
 E-Mail: info@ein-saal-fuer-tuebingen.de
 www.ein-saal-fuer-tuebingen.de

Mitgliedsantrag VEREIN „Ein Saal für Tübingen e.V.“

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **VEREIN „Ein Saal für Tübingen e.V.“** beizutreten.
 Füllen Sie bitte das Formular vollständig und gut lesbar aus.

Name/Organisation: _____ Vorname: _____
 Straße/ Nr: _____ PLZ/ Ort: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____

BITTE FÜR KORRESPONDENZ UNBEDINGT ANGEBEN!

Geburtsdatum _____ Eintritt: _____
 (optional)

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: Lastschriftinzug: _____ € (Mindestbeitrag derzeit 25 €/ Jahr)
 Überweisung:

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE10ZZZ00001765286	[Mandatsreferenz] wird ggf. separat mitgeteilt
--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung erstmalig im Juni eines Jahres)

Ich/Wir ermächtige(n) Ein Saal für Tübingen e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Ein Saal für Tübingen e.V.
--

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger falls zu oben abweichend (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN DE	BIC
------------	-----

Die Datenschutzerklärung und Datenschutzordnung habe ich gelesen und stimme dieser zu. Ich willige in die Verarbeitung personenbezogener Daten ein.

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied
Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger (falls abweichend)