BEITRITTSERKLÄRUNG

SOZIALVERBAND VdK BADEN-WÜRTTEMBERG

Jeweils eine Beitrittserklärung pro Person

* Ab Vollendung des 18. Lebensjahres ist ein Nachweis vorzulegen.

☐ **Hauptmitglied** (72 Euro/Jahr)
☐ **Ehegatte/Lebensgefährte/Kind*** (36 Euro/Jahr)
☐ **weitere Kinder*** (18 Euro/Jahr, in Summe für alle weiteren Kinder)
☐ **Jung-Mitglied** (36 Euro/Jahr, bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres)
☐ **Empfänger von Grundsicherung nach SGB XII, Kapitel 4** (36 Euro/Jahr; Nachweis erforderlich!)

VdK OV Karlsdorf
Herr Rainer Müller
Kohlfahrtstr. 4 c

76689 Karlsdorf-Neuthard

Ortsverband: Karlsdorf
Verbandskennziffer: BV 01 KV 01 OV 0114

Geworben durch:
Name, Vorname .....
IBAN (nur die letzten vier IBAN-Ziffern) ☐☐☐☐

Bitte in Druckbuchstaben schreiben!

Vorname .....
Name .....
Straße .....
PLZ ..... Ort .....
Ortsteil .....

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum .....
Eintrittsdatum .....

☐ Mensch mit Behinderung
☐ Kriegs-/Wehrdienstopfer
☐ Rentner/Unfallrentner
☐ Förderndes Mitglied
☐ Hinterbliebene/r
☐ Sonstiges Mitglied

Freiwillige Angaben:
Telefon/Mobil .....
Fax .....
E-Mail .....
☐ Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit

Bei Ehegatten/Lebensgefährten/Kindern ist ein Hauptmitglied und bei weiteren Kindern zusätzlich ein Mitglied mit halbem Regelbeitrag erforderlich.

Mitglieds-Nr. des Hauptmitgliedes: .....

Ist die Mitglieds-Nr. des Hauptmitgliedes nicht bekannt, benötigen wir hiervon
Vorname .....
Name .....
Geburtsdatum .....

Datum/Unterschrift des Beitretenden oder des gesetzlichen Vertreters: X .....

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Sozialverband VdK Baden-Württemberg e.V., alle die Mitgliedschaft betreffenden Zahlungen von unten stehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unten stehendes Kreditinstitut an, die vom Sozialverband VdK auf das unten stehende 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 unten stehendem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabankündigung von SEPA-Lastschriften von einem Tag vereinbart.
Gläubiger Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000115369
Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer, welche in einem separaten Schreiben zugeht.
Die VdK-Mitgliedschaft ist aus organisatorischen Gründen nur möglich, wenn der Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Zahlungsweise: ☐ **jährlich** ☐ **1/2-jährlich** ☐ **1/4-jährlich**

IBAN DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Kreditinstitut .....

Datum/Ort .....

Kontoinhaber .....
Adresse Kontoinhaber, falls nicht oben stehendes Mitglied .....
Unterschrift Kontoberechtigter X .....

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:
Ich bin – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass der Sozialverband VdK Baden-Württemberg e.V. mich ☐ per E-Mail ☐ per Telefon kontaktiert, um mir interessante Angebote (z.B. VdK-Newsletter) zukommen zu lassen.

Ich bin – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass mein Name, meine Kontaktdaten und mein Geburtsjahr an Unternehmen, mit denen der Sozialverband VdK Baden-Württemberg e.V. zusammenarbeitet (Versicherungen, Reiseunternehmen etc.), zum Zwecke der Werbeansprache übermittelt werden.

☐ **Nein** ☐ **Ja, folgende Kontaktdaten:** ☐ Postanschrift ☐ Telefon-Nr. ☐ E-Mail

Ort ..... , den ..... Unterschrift des Beitretenden X .....

Ich bin auf den VdK aufmerksam geworden durch:

☐ VdK-Werbung ☐ Internet ☐ Freunde/Bekannte ☐ Sonstiges: .....

(z.B. Kampagne „Weg mit den Barrieren!", aktueller Rechtsfall, ...)

Auflage 02/2021