

BEITRITTSERKLÄRUNG (natürliche Person)

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein QuIB
Institut für Qualitätsentwicklung und Gesundheitsförderung in Institutionen der frühen
Bildung e.V.*

Ihre Mitgliedsdaten (die Angaben mit * bitte unbedingt ausfüllen!)

***Vorname:**.....

***Nachname:**.....

***Straße und Hausnummer:**.....

***Postleitzahl und Wohnort:**.....

***Geburtsdatum:**...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

***E-Mail:**.....

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 1. Juli fällig. Der Jahresbeitrag beträgt regulär 60 € (sechzig Euro).

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als

Studierende/-r

Arbeitssuchende/-r

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

Der reduzierte Jahresbeitrag beträgt 30 € (dreißig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://quib.berlin> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen bitte die Unterschriften beider gesetzlicher Vertreter)

SEPA- Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Für QuIB e.V.
Alice-Salomon-Platz 5
12627 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00002539327

Mandatsreferenz: QVN 999

Hiermit ermächtige ich den Verein QuIB e.V., den **jährlich** fälligen Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein QuIB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte tragen Sie hier Ihre Kontodaten ein:

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Das Vorgehen

- 1) Bitte füllen Sie den Antrag und die Lastschriftterlaubnis vollständig aus.**
- 2) Senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag und die Lastschriftterlaubnis an:**

**QuIB e.V.
Günther Gediga
Heinrich-Lepper-Str. 4
49176 Hilter**

- 3) Nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail.**
- 4) Nach Vorstandsentscheidung über Ihre Mitgliedschaft erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung von uns.**