Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben (eingescannt per E-Mail-Anlage an info@bvgt.de, per Fax an 06126.50578 19 oder postalisch) an die Geschäftsstelle des BVGT e.V. zurück.

Bundesverband Gedächtnis-training e.V.

D	E	0	2	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	1	3	6	8	9	7

Gläubiger-Id.

(wird vom BVGT ausgefüllt) **Mandatsreferenz-Nr.**

Absender Mitgliedsnummer Wird vom BVGT ausgefüllt

Name eingeben
Straße eingeben
PLZ Ort eingeben
Telefon eingeben
E-Mail eingeben
Geburtsdatum eingeben

Bundesverband Gedächtnistraining e.V.
Geschäftsstelle
Black-und-Decker-Str. 17 B
65510 Idstein

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Bundesverband Gedächtnistraining e.V.

ab ☐01. Januar **oder** ☐01. Juli des **Kalenderjahres** Jahr eingeben

☐als ordentliches Mitglied **mit SEPA-Lastschriftmandat** – Jahresbeitrag 60 €
☐als ordentliches Mitglied **ohne** Lastschrifteinzugsermächtigung – Jahresbeitrag 65 €
☐als Ehepartner eines vollzahlenden Mitglieds – Jahresbeitrag 10 €
☐als außerordentliches Mitglied (passive Mitgliedschaft) – Jahresbeitrag 30 €
☐als Institution – Jahresbeitrag 90 €

Ort und Datum **Unterschrift**

Ort und Datum eingeben

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines wiederholenden SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
2.SEPA-Lastschriftmandat – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BVGT 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der BVGT e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kreditinstituts eingeben

Kreditinstitut des Zahlers

IBAN BIC

Ort und Datum **Unterschrift/en des/der Zahler/s**

Ort und Datum eingeben

Auszug aus der Beitragsordnung – Der **Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus** entrichtet. Der Beitrag ist fällig am 15. Januar jeden Jahres. Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen. Bei Beginn der Mitgliedschaft im Zeitraum vom 01. Januar eines Jahres ist der volle Jahresbeitrag und bei Beginn der Mitgliedschaft ab dem **01.07.** eines Jahres der halbe Jahresbeitrag zu entrichten. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 24 Monate. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Die Kündigung muss durch eingeschriebenen Brief erklärt werden.

Hinweise zum Datenschutz – Die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden für die Mitgliederbetreuung und Beitragsverwaltung sowie zur Verbesserung des Leistungsangebots des Bundesverbandes Gedächtnistraining e.V. verwendet. Verantwortlich für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten ist der Bundesverband Gedächtnistraining e.V. Die Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) werden eingehalten. Ein Widerspruch gegen diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich erfolgen.