

Gesellschaft für Bildung, Gesundheit und Zusammenhalt e.V. (i.G.)

Beitrittserklärung

Anrede (m/w/d)*	Titel/Akademischer Grad
Vorname*	Nachname*
Firma/Verein/Organisation	
Beruf/Fachgebiet	
Interessensgebiet	
Strasse*	Hausnummer*
Plz*	Ort*
Land*	
Email*	@
Ich möchte per Email (stets widerruflich) über Neuigkeiten informiert werden ☐ ja ☐ nein	
Telefonnummer	Mobiltelefon
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)*	
Empfohlen von**	
Von der Gesellschaft gehört/gelesen von/bei/in**	
Kurze Begründung des Beitrittswunschs**	

BGuZ

Gesellschaft
für Bildung,
Gesundheit und
Zusammenhalt e.V.

Geschäftsstelle
Rupert-Mayer-Str. 41
81379 München

089-72 44 19 75 55
verwaltung@bguz.org

www.bguz.org

Eingetragen im
Vereinsregister des
Amtsgerichts
München

Vertreten durch
Alexandra Ilgmeier
Vorstandsvorsitzende

Ich werde die Arbeit der Gesellschaft mit einem monatlichen Mitgliedsbeitrag von _____,00 Euro unterstützen. Der Beitragseinzug erfolgt bei Eintritt sofort und zukünftig jährlich zum Ersten des Folgemonats*

Für die Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Gesundheit, Bildung und Zusammenhalt e.V. verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag zu leisten. Die Höhe des Beitrags ist auf der Internetseite der Gesellschaft unter www.bguz.org einsehbar. Die aktuelle Satzung der Gesellschaft, die auf der Internetseite www.bguz.org einsehbar ist, erkenne ich hiermit an. Dieser Mitgliedsantrag begründet keinen Rechtsanspruch auf eine Mitgliedschaft. Über die Annahme und Aufnahme in das Mitgliederverzeichnis entscheidet ausschließlich die Vorstandsversammlung der Gesellschaft.

- ☐ (bitte ankreuzen) Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat habe ich durch vollständiges Ausfüllen und meine Unterschrift erteilt.*
☐ (bitte ankreuzen) Der beiliegenden Erklärung zur Verwendung und Speicherung meiner Daten stimme ich zu.*

*Pflichtfelder, ohne diese Daten kann der Antrag nicht bearbeitet werden. **Freiwillige Angaben

Datum, Ort*

Unterschrift*

Gesellschaft für Bildung, Gesundheit und Zusammenhalt e.V. (i.G.)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gesellschaft für Bildung, Gesundheit und Zusammenhalt e.V., Rupert-Mayer-Str. 41, 81379 München

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE72 1000 0002 4020 42

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Anrede (m/w/d)*		Titel/Akademischer Grad	
Vorname*		Nachname*	
Strasse*		Hausnummer*	
Plz*	Ort*		
Land*			

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mit der

Kto.-Nr. BLZ

Bezeichnung des Kreditinstituts

einzuziehen.

BGuZ

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Bildung, Gesundheit und Zusammenhalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut BIC

IBAN

Datum, Ort*

Unterschrift*

*Pflichtfelder, ohne diese Daten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Gesellschaft
für Bildung,
Gesundheit und
Zusammenhalt e.V.
Geschäftsstelle
Rupert-Mayer-Str. 41
81379 München
0 89 - 72 44 19 75 55
verwaltung@bguz.org
www.bguz.org
Eingetragen im
Vereinsregister des
Amtsgerichts
München
Vertreten durch
Alexandra Ilgmeier
Vorstandsvorsitzende