

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und in einem ausreichend frankierten Rückumschlag zurücksenden oder faxen.



Senior guide e.V.

* Klasse Leben – Aktiv bleiben

Quiriniusstraße 32

53347 Alfter

Senior guide e.V.

* Klasse Leben – Aktiv bleiben

Quiriniusstraße 32

53347 Alfter

Geschäftsstelle

Klaus Baust (1. Vorsitzender)

Telefon: 02 28/7 48 39 34

Fax: 02 28/7 48 39 35

Mobil: 01 71/492 86 76

E-Mail: kbaust@senior-guide.de

Der Senior guide e.V. ist

eingetragen beim Amtsgericht Bonn

unter VR 8424

Vorstand:

Klaus-Dieter Baust

1. Vorsitzender

Wolfgang von Berg

Stellvertretender Vorsitzender

Heribert J. Gerhards

Schatzmeister

Jutta Keller

Schriftführerin

Michael Pliwischkies

Vorstand für Öffentlichkeitsarbeit

Der Verein ist durch Bescheinigung des Finanzamtes St. Augustin StNr.: 222/5746/ als gemeinnützig anerkannt.

Bankverbindung:

Raiba Rheinbach Voreifel e.G.

Kto.-Nr.: 1 017 937 010

BLZ: 370 696 27

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Familienstand: ledig verheiratet

Derzeitiges Tätigkeitsfeld/Beruf:

Angestellter: Unternehmer: Beamter: Rentner: Sonst.: _____

Ich möchte zum _____ dem Senior guide e.V. * Klasse Leben – Aktiv bleiben beitreten. Ich werde durch die Mitglieder-News des Vereins regelmäßig über Trends, Fakten und Termine informiert.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. 60,00 EUR pro Jahr. Die Mitgliedschaft erstreckt sich vom Eintrittsdatum an über 1 Jahr. Sie verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht vier Wochen vor Ablauf des jeweiligen Mitgliedsjahres schriftlich gekündigt wird.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Zu Gunsten des Senior guide e.V. * Klasse Leben – Aktiv bleiben wähle ich bis auf Widerruf die bequeme Zahlungsweise per Einzugsermächtigung und ermächtige hiermit den Senior guide e.V. * den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines u.a. Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Kto.Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____ Kto.-Inhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Konto-Inhaber)

Wenn mein o.a. Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Einlösungsverpflichtung. **Hinweis lt. Datenschutzgesetz:** Ihre o.a. Daten werden maschinell gespeichert und nur für Vereinszwecke weiterverarbeitet.