



# Beitrittserklärung

## Gemeinsam mit Senioren e.V.

Ich möchte Mitglied werden  aktiv  passiv

---

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Telefon

---

E-Mail

**Mitgliedschaft**

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt ..... Euro  
(Mindestbeitrag 12,00 Euro)

**Spende** Ich/Wir spende/n

einmalig  vierteljährlich  jährlich ..... Euro

Wenn sie ihre Spende überweisen möchten:

Gemeinsam mit Senioren e.V. Kreissparkasse Verden

IBAN: DE55 2951 2670 0012 3771 98 – BIC: BRLADE21VER

---

Datum

Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, Gemeinsam mit Senioren e.V., den  
o.g. – die Spende wie angegeben – bis auf Widerruf im  
Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

einmalig  vierteljährlich  jährlich

IBAN:DE\_\_\_\_\_

BIC:\_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine Daten im Rahmen der  
Zweckbestimmung des Mitgliederverhältnisses elektronisch  
verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regeln des  
Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

---

Datum

Unterschrift