



## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein

Domiziel Ansbach e. V.  
Übergangseinrichtung + Ambulante Hilfen  
Karolinenstraße 6, 91522 Ansbach

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ, Ort: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Mobilfunknummer: .....

E-Mail: .....

**Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereins „Domiziel Ansbach e.V.“ an.**

Die aktuelle Satzung ist auf der Internetseite [www.domiziel-ansbach.de](http://www.domiziel-ansbach.de) veröffentlicht.

Gerichtsstand ist 91522 Ansbach.

Ein evtl. Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende erklärt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65 ZZZ0 0000 5346 27

**Bankverbindung:** Sparkasse Ansbach  
BIC: BYLADEM1ANS  
IBAN: DE51 7655 0000 0180 2002 55

Mitgliedsnummer: ..... (wird vom Verein vergeben)

**Datenschutz:**

Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO auf Grundlage Ihrer freiwillig erteilten Einwilligung. Die Nutzung der personenbezogenen Daten des Mitgliedsantrags endet nach Beendigung der Mitgliedschaft zum Jahresende. Im Falle Ihres Widerrufs werden wir Ihre personenbezogenen Daten selbstverständlich sofort löschen.

**Weitergabe von Daten:**

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Weitergabe erfolgt nur innerhalb der Vorstandschaft bzw. an Mitarbeitende des Domiziel Ansbach zur Datenerfassung.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, Mobilfunknummer und E-Mail.

- Ja                       Nein

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates**

Ich ermächtige den Verein „Domiziel Ansbach e.V.“ widerruflich, die jeweils wiederkehrend fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

- Mindestbeitrag 30,00 €                       ..... € Freiwilliger Leistungsbeitrag

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Domiziel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften bei Fälligkeit einzulösen.

Kontoinhaber\*in: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: DE .....

**Überweisung**

Ich überweise den Jahresbeitrag von .....EUR (Mindestbeitrag 30,- EUR) spätestens 14 Tage nach meiner Beitrittserklärung und dann jeweils zum Jahresanfang auf das auf Seite 1 genannte Konto.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift