



# Transition Town Donauwörth e.V.

Transition Town Donauwörth e.V. – 86609 Donauwörth

Transition Town Donauwörth e.V.  
Christine Anselmi  
Bernhard-Grueber-Straße 9

www.transition-town-donauwoerth.de  
info@transition-town-donauwoerth.de

86609 Donauwörth

---

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Transition Town Donauwörth e.V.

- ordentliche Mitgliedschaft      oder  
 Fördermitgliedschaft

Name	Vorname	Titel
Geburtsdatum	Beruf (freiwillige Angabe)	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Festnetznummer (freiwillige Angabe)	Mobilnummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail-Adresse (zur schnellen und kostengünstigen Kommunikation)		

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
<b>X</b>	

# Aufnahmeantrag



## Hinweise zur Mitgliedschaft:

Mit ihrer Unterschrift bestätigt die Antrag stellende Person, dass sie die Ziele und insbesondere die Satzung des Vereins anerkennt.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit).

Im Falle eines Austritts muss dieser dem Verein in schriftlicher Form oder per Mail erklärt werden. Der Austritt ist jederzeit möglich und mit sofortiger Wirkung gültig.

Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden bei Kündigung nicht rückerstattet.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des 1. Jahresmitgliedsbeitrags sowie der Genehmigung der Aufnahme durch die Vorstandschaft.

Bitte ankreuzen:

- 20 Euro Mindestjahresbeitrag
- \_\_\_\_ Euro freiwilliger Jahresbeitrag (Betrag kann selbst bestimmt werden, min. 20 Euro)
- 10 Euro reduzierter Jahresbeitrag (für Schüler\*innen, Student\*innen, Schwerbehinderte; bitte Nachweis vorlegen)

Die Aufnahme erfolgt ab dem \_\_\_\_\_. Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Der Mitgliedsbeitrag ist im Rahmen Ihrer Einkommenssteuer absetzbar (Kontoauszug genügt).  
Zuwendungsbescheinigungen werden ab einem Betrag von 200 Euro ausgestellt.

# Aufnahmeantrag



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige Transition Town Donauwörth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Transition Town Donauwörth e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtiger Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls sich Ihre Bankverbindung ändert, teilen Sie die Änderungen bitte mit.

Wir behalten uns vor, die uns entstandenen Kosten einer Rücklastschriftgebühr in Rechnung zu stellen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Name des Kreditinstitutes
IBAN
BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00002325835
Mandatsreferenznummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
X	

# Aufnahmeantrag



## Datenschutzerklärung:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Vereins weiterzugeben.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen. Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich habe die obenstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
X	

### Nutzung der E-Mail-Adresse

Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Übermittlung der von mir ausgewählten Medien sowie zur allgemeinen Kommunikation genutzt werden darf.

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
X	

### Nutzung der Telefonnummer

Ich willige ein, dass, soweit erhoben meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation genutzt werden darf. Eine Übermittlung der Telefonnummer an Dritte ist dabei ausgeschlossen

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
X	