

Mitgliedsantrag



An die
Europa-Union Deutschland
Kreisverband Karlsruhe Stadt und Land e.V.
Rappenwörtstr. 58
76189 Karlsruhe

Vorsitzender: Massimo Ferrini
Tel.: 0179 231 5064
E-Mail: info@eu-ka.eu

Ich möchte mich für die europäische Integration einsetzen und dem Kreisverband Karlsruhe Stadt und Land e.V. der überparteilichen Europa-Union Deutschland beitreten.

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnr.	_____ PLZ, Ort
_____ E-Mail	_____ Tel.-Nr.
_____ Geburtsdatum	_____ Beruf

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO von der Europa-Union Deutschland und ihren Untergliederungen (bei Mitgliedern unter 35 Jahren auch von der JEF Deutschland und ihren Untergliederungen) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ich bin bereit, für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren -

Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Selbsteinschätzung) zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 48,00 € (Schüler, Studenten mind. 25,00 €), für juristische Personen, Institutionen, Firmen u.ä. beträgt der Mindestbeitrag derzeit 100,00 €.

Sofern ich noch nicht 35 Jahre alt bin, erwerbe ich hiermit gleichzeitig ohne Mehrkosten die Mitgliedschaft bei unserer Jugendorganisation, den Jungen Europäern (JEF) Baden-Württemberg.

Im Beitrag enthalten ist der Bezug der Mitgliederzeitung EUROPA AKTIV.

Ich möchte EUROPA AKTIV **nur digital** beziehen.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000514700

Ich ermächtige die Europa-Union Karlsruhe, meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Europa-Union Karlsruhe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _____

Datum

Unterschrift