



**Antrag auf Mitgliedschaft
Spielmobile e.V.
Bundesarbeitsgemeinschaft (BAG) der
mobilen spielkulturellen Projekte**

per Fax an 089 28856073
oder per Mail an info@spielmobile.de

Name der Einrichtung:

Name des Spielmobil:

Kontaktperson:

Straße, Hausnummer:

PLZ.....Ort: Bundesland/Land:

Telefon..... Email: Web:

Ja, ich möchte Mitglied bei Spielmobile e.V. werden. (Spielmobilszene im Mitgliedsbeitrag enthalten)

- Einzelmitgliedschaft (51 € jährlich)
- Fördermitglied (mind. 51 € jährlich)
- Solo-Selbständige (80 € jährlich)
- Organisation (153 € jährlich)

Die Mitgliedschaft endet mit Austritt, Ausschluss, Tod des Mitglieds bzw. Auflösung der Mitgliederorganisation.
Der Austritt muss schriftlich erfolgen. Er ist nur zum Ende des Geschäftsjahres möglich.

Ansprechpartner: Eva Hofmann (mitglieder@spielmobile.de)

Angaben zur Statistik: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> ganzjährig betriebenes Spielmobil<input type="radio"/> mit hauptberuflichen Kräften<input type="radio"/> Abenteuerspielplatz<input type="radio"/> Jugendpflege mit Ferienprogramm<input type="radio"/> Fachverband<input type="radio"/> Einfach nur Interesse<input type="radio"/> Sonstiges..... | <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Saisonales Spielmobil<input type="radio"/> Spielhaus<input type="radio"/> Jugendfarm<input type="radio"/> anderweitig in der Spielpädagogik tätig<input type="radio"/> Fachpresse<input type="radio"/> freiberuflich tätig |
|---|---|

Ort: Datum: Unterschrift:

Spielmobile e.V.
Aschauer Str. 21
81549 München

Telefon 089 - 12 79 96 67
Fax 089 - 28 85 60 73
Mail info@spielmobile.de

Landesbank Baden-Württemberg
IBAN: DE48 6005 0101 0004 7017 52
BIC: SOLADEST



Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der Verein

**Spielmobile e. V., Bundesarbeitsgemeinschaft der mobilen spielkulturellen Projekte,
Aschauer Str. 21, 81549 München**

als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/ oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Publikationen durch den Verein stimme ich zu.

(Bei Nicht-Zustimmung bitte diesen Absatz streichen)

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Name in Klarschrift

.....

Spielmobile e.V.

Bundesarbeitsgemeinschaft der mobilen spielkulturellen Projekte

Tel.: 089 12799667
Fax: 089 28856073
info@spielmobile.de
www.spielmobile.de

Spielmobile e.V.
Vorstand: Stefan Melulis
Aschauer Str. 21
D-81549 München

VR200133
Amtsgericht München
143/222/10710
Finanzamt München

Landesbank Baden-Württemberg
IBAN:
DE48 6005 0101 0004 7017 52
BIC: SOLADEST

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate / CORE)

Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: Spielmobile e.V. _____

Straße und Hausnummer: Aschauer Str. 21 _____

PLZ und Ort: 81549 München _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00001022580 _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____|_____

IBAN: DE __|____|____|____|____|____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____