

Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.

Beitritt als persönliches Mitglied

An das
Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.
c/o Petra Orth
Margaretenstraße 36
D-20357 Hamburg

E-Mail: info@persoenliche-zukunftsplanung.eu

Beitritt als persönliches Mitglied (Natürliche Person)

Ich möchte dem Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. beitreten und mitmachen.
Ich stimme der Präambel und Satzung des Netzwerkes Persönliche Zukunftsplanung zu.

Name, Vorname:

ggf. Organisation:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung lebt von Mitgliedsbeiträgen, Spenden und anderen Unterstützungsbeiträgen.

Der jährliche Netzwerkbeitrag sollte bei natürlichen Personen nach Möglichkeit mindestens EUR 30,00 / bei geringem Einkommen EUR 12,00 betragen.

Wer uns als Premiumpartner unterstützen möchte, kann das Doppelte des regulären Netzwerkbeitrages entrichten (EUR 60,00 / EUR 24,00 für Personen).

Ich habe ein geringes Einkommen und zahle den ermäßigten Netzwerkbeitrag von EUR 12,00 im Jahr.

Ich möchte Mitglied im Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. werden und zahle den regulären Netzwerkbeitrag von EUR 30,00 im Jahr.

Ich möchte Premiummitglied werden und zahle einen Netzwerkbeitrag von EUR _____

In das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung würde ich gerne einbringen:

ggf. Kommentar, Nachricht:

Vorkenntnisse in Persönlicher Zukunftsplanung:

- Ich kenne Persönliche Zukunftsplanung bisher kaum.
- Ich kenne das Konzept der Persönlichen Zukunftsplanung aus der Literatur.
- Ich habe schon an Veranstaltungen, Seminaren zum Thema Persönliche Zukunftsplanung teilgenommen.
- Ich habe eine umfangreiche Weiterbildung in Persönliche Zukunftsplanung absolviert.
- Ich habe schon selbst eine Persönliche Zukunftsplanung gemacht.
- Ich habe schon eine Persönliche Zukunftsplanung moderiert.
- ...

Datenschutzhinweise zur Mitgliedschaft

Das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. weist gem. § 33 Bundesdatenschutz (DSVGO) darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden bzw. genutzt werden können:

Name, Vorname, ggf. Organisation, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Zahlung der Mitgliedsbeiträge, bei Einzugsermächtigung Bankverbindung, ggf. Zugehörigkeit zu regionalen Gruppen und Arbeitskreisen des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V.

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der genannten personenbezogenen Daten durch das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Dies ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.
- Ich habe Interesse an Informationen und möchte in den Verteiler des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. aufgenommen werden. Damit bekomme ich dann z.B. den Newsletter und andere Informationen per E-Mail. Dies ist wichtig, um alle Informationen zu bekommen, da diese weitgehend elektronisch versendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adresse) im Sinne der Netzwerkarbeit innerhalb des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. an andere Mitglieder weitergeben werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adresse) öffentlich im Zusammenhang mit der Öffentlichkeits- und Netzwerkarbeit des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. weitergeben werden können (z.B. Mitgliederliste, Weitergabe bei Anfragen).
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adresse) an andere Mitglieder oder an Außenstehende weitergeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

MANDAT zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.
Steinrader Hauptstr. 16, D-23556 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00001517873

Mandatsreferenz:

wird rechtzeitig vor dem ersten Einzug des Mitgliedsbeitrags mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut des Zahlers (Name) BIC: _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s, ggf. Stempel

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. über das Datum des Einzugs in dieser Verfahrensart und meine/unsere Mandatsreferenznummer unterrichten.