

Beitritt als Organisation

An das

Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.
Theodor-Neutig-Str. 45
D – 28757 Bremen

Bitte im Original unterschreiben und mit der Post an das Netzwerk schicken.

Beitritt als Organisation (Juristische Person)

Wir möchten dem Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. beitreten und mitmachen.
Wir stimmen der Präambel und Satzung des Netzwerkes Persönliche Zukunftsplanung zu.

Organisation:

Ansprechpartner*in:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Gerne können weitere Personen Ihrer Organisation in unseren E-Mail-Verteiler aufgenommen werden.

Weitere E-Mail-Adressen:

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

Der jährliche Mitgliedsbeitrag sollte von kleinen Organisationen mindestens EUR 100,00 / von größeren Organisationen mindestens EUR 500,00 betragen.

Wer uns als Premiumpartner unterstützen möchte, kann das Doppelte des regulären Netzwerkbeitrages entrichten (EUR 200,00 / EUR 1.000,00). Premiumpartner werden mit Logo und Namen auf der Internetseite des Netzwerkes ausgewiesen.

Wir möchten Netzwerkmitglied werden und zahlen als Netzwerkbeitrag EUR _____

Wir möchten Premiumpartner werden und zahlen als Netzwerkbeitrag EUR _____

In das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung würden wir gerne einbringen / können wir folgende Ressourcen anbieten:

ggf. Kommentar, Nachricht:

Vorkenntnisse in Persönlicher Zukunftsplanung:

- Wir kennen Persönliche Zukunftsplanung bisher kaum.
- Wir kennen das Konzept der Persönlichen Zukunftsplanung aus der Literatur.
- Mitarbeiter*innen unserer Organisation haben schon an Veranstaltungen, Seminaren zum Thema Persönliche Zukunftsplanung teilgenommen.
- Mitarbeiter*innen unserer Organisation haben eine umfangreiche Weiterbildung in Persönliche Zukunftsplanung absolviert.
- Wir nutzen Methoden Persönlicher Zukunftsplanung in unserer Arbeit.
- Mitarbeiter*innen unserer Organisation waren schon an Unterstützungskreisen beteiligt.

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:

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

- Wir sind 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.
- Wir haben Interesse an Informationen und möchten in den Verteiler des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. aufgenommen werden. Damit bekommen wir 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.
- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten (Organisation, Ansprechpartner*innen, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adressen) im Sinne der Netzwerkarbeit innerhalb des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. an andere Mitglieder weitergeben werden dürfen.
- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten (Organisation, Ansprechpartner*innen, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adressen) öffentlich im Zusammenhang mit der Öffentlichkeits- und Netzwerkarbeit des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. weitergeben werden können (z.B. Mitgliederliste, Weitergabe bei Anfragen).
- Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten (Organisation, Ansprechpartner*innen, Postleitzahl, Ort, Land, E-Mail-Adressen) an andere Mitglieder oder an Außenstehende weitergeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

MANDAT
zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. (Postadresse)
Theodor-Neutig-Str. 45
D – 28757 Bremen

Vereinssitz: 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.