



**Netzwerk Gewaltfreie Kommunikation Darmstadt-Südhessen e. V.**  
Christiane Welk, Ludwigstraße 12, 64665 Alsbach-Hähnlein

## Beitrittserklärung (bitte per Post oder Mail schicken an: [info@gewaltfrei-darmstadt.org](mailto:info@gewaltfrei-darmstadt.org))

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Netzwerk Gewaltfreie Kommunikation Darmstadt- Südhessen e.V.:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Ich sehe mich im Einklang mit Ziel und Zweck des Netzwerks GFK Darmstadt-Südhessen e.V. wie in dessen Satzung aufgeführt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 € pro Jahr.

Die Mitgliedschaft kann in jedem Jahr zum Jahresende gekündigt werden. Eine Kündigung muss schriftlich (auch per Mail) bis zum 30. November des Jahres beim Vorstand eingegangen sein ([info@gewaltfrei-darmstadt.org](mailto:info@gewaltfrei-darmstadt.org)).

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_

den Verein Netzwerk GFK Darmstadt-Südhessen e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im September jeden Jahres einzuziehen:

Betrag: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Bankinstituts weitere Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefon einschl. Mobilfon, E-Mail, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten innerhalb von drei Monaten gelöscht sofern behördliche Vorschriften nicht andere Aufbewahrungsfristen vorsehen (z.B. Steuerbehörden).

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_