



**Vorstand:**

Dr. Bernd Grosche (1.Vorsitzender)  
[bernd.grosche@raumderbegegnung-freising.de](mailto:bernd.grosche@raumderbegegnung-freising.de)

Marina Decker (2.Vorsitzende)  
[Marina.decker@raumderbegegnung-freising.de](mailto:Marina.decker@raumderbegegnung-freising.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, vorbehaltlich der Zustimmung durch den Vorstand, meinen Beitritt:

**Persönliche Daten:** Anrede:  Frau  Herr

Name, Vorname -----

Geburtsdatum -----

Straße / Hsnr. -----

PLZ / Ort -----

Telefon / E-Mail -----

ggf. Institution -----

**Erklärung:**

Mit der Aufnahme in den Förderverein Freisinger Raum der Begegnung werden die Satzung des Fördervereins und der gültige Mitgliedsbeitrag anerkannt. Unabhängig vom Eintrittsdatum wird immer der volle Jahresbeitrag erhoben. Kündigungsfrist ist spätestens 30 Tage vor Ende des Geschäftsjahres (Kalenderjahres).

**Einzugsermächtigung:**

Die zu leistenden Beiträge können bei Fälligkeit Anfang Januar widerruflich vom unten genannten Konto abgebucht werden.

**Ich bin darüber informiert, dass jegliche Änderung der Bankverbindung und meiner Kontaktdaten unverzüglich dem Verein zu melden sind.**

-----  
Ort Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Informationen an meine Mailadresse schickt. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen unter E-Mail [info@raumderbegegnung-freising.de](mailto:info@raumderbegegnung-freising.de)

Datum / Unterschrift: .....

**b. w.**

**Major-Braun-Weg 12  
85354 Freising**

Tel: 08161/54-45252  
[info@raumderbegegnung-freising.de](mailto:info@raumderbegegnung-freising.de)  
<https://www.raumderbegegnung-freising.de>

**Sprechzeiten - Raum 010**

Di / Mi 10.00 - 12:00 Uhr  
Do 15:00 - 17:00 Uhr

**Bankverbindung**

Sparkasse Freising  
IBAN: DE46 7005 1003 0025 3884 89  
BIC: BYLADEM1FSI



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Förderverein Freisinger Raum der Begegnung e. V.,  
Major-Braun-Weg 12, 85354 Freising

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE92ZZZ00001398605

**Mandatsreferenznummer:** Wird extra mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Freisinger Raum der Begegnung e.V., den jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Freisinger Raum der Begegnung e.V. 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.

Vorname und Name  
(Kontoinhaber) -----

Straße und Hausnummer -----

Postleitzahl und Ort -----

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Kontoinhaber\_in

**Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Unser Verein verarbeitet Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (EU-DSGVO). Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.**

**Major-Braun-Weg 12  
85354 Freising**

Tel: 08161/54-45252  
[info@raumderbegegnung-freising.de](mailto:info@raumderbegegnung-freising.de)  
<https://www.raumderbegegnung-freising.de>

**Sprechzeiten - Raum 010**

Di / Mi 10:00 - 12:00 Uhr  
Do 15:00 - 17:00 Uhr

**Bankverbindung**

Sparkasse Freising  
IBAN: DE46 7005 1003 0025 3884 89  
BIC: BYLADEM1FSI