



An die
Europa-Union Deutschland Kreisverband Göttingen
Herrn Harm Adam
Osterberg 16

D-37120 Bovenden

Ich möchte mich aktiv für die Integration der Staaten Europas einsetzen und deshalb dem Kreisverband Göttingen der Europa-Union Deutschland beitreten.

Der Mitgliedsbeitrag, der zu Beginn des Kalenderjahres erhoben wird, beträgt derzeit im Kreisverband Göttingen in der Regel 50,- € jährlich (auf vor der Fälligkeit gestellten Antrag ermäßigt für nicht berufstätige Mitglieder unter 35 Jahren, Arbeitslose, Frührentner und Mitglieder ab 65 Jahren: 30,00 €, freiwillig werden 60€ p.a. erbeten). Darin eingeschlossen ist der Bezug der Mitgliederinformation „EUROPA AKTIV“. Auf ausdrücklichen Wunsch erwerbe ich (bei aktuell noch 24€ p.a., ohne Mehrkosten) die Mitgliedschaft bei den Jungen Europäischen Föderalisten (JEF) bis zum 35. Lebensjahr und zahle in diesem Fall bin für diesen Fall von der Verpflichtung auf einen Antrag auf Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages befreit (ggf. streichen).

Folgende Angaben bitte in Druckbuchstaben:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Freiwillige Angaben

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO von der Europa-Union Deutschland und ihren Untergliederungen (bei Mitgliedern unter 35 Jahren auch von der JEF Deutschland und ihren Untergliederungen) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Europa-Union Deutschland, den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut: _____ Höhe des Beitrages: _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bankverbindung: Sparkasse Göttingen, IBAN: DE37 2605 0001 0051 0016 26; BIC: NOLADE21GOE