

## Ackermannbogen e.V.

gemeinnütziger Verein für Nachbarschaft, Umwelt und Kultur  
Rosa-Aschenbrenner-Bogen 9, 80797 München  
Telefon 089-307 496 34, Telefax 089-307 496 36  
[verein@ackermannbogen-ev.de](mailto:verein@ackermannbogen-ev.de), [www.ackermannbogen-ev.de](http://www.ackermannbogen-ev.de)



**Ackermannbogen eV**  
Nachbarschaft Umwelt Kultur

## Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte/n dem Ackermannbogen e.V. beitreten

Bitte beachten: Für Minderjährige bitte Familienmitgliedschaft mit mindestens einem Elternteil beantragen

Familienmitgliedschaft (€ 75,- pro Jahr)     Familienmitgliedschaft ermäßigt\* (€ 37,50 pro Jahr)

Einzelmitgliedschaft (€ 50,- pro Jahr)     Einzelmitgliedschaft ermäßigt\* (€ 25,- pro Jahr)

\*Ermäßigungsberechtigt sind u.a. InhaberInnen des München Passes, Studierende, Auszubildende, Schwerbehinderte, Menschen mit einem aktuell gültigen Flüchtlingsstatus. Außerdem Menschen mit einem geringen Einkommen unterhalb der im Münchner Armutsbericht genannten Obergrenze. Bitte sprechen Sie uns an, Ihre Anfrage wird vertraulich behandelt.

Mitgliedsnummer/n \_\_\_\_\_

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

bitte alle Kästchen und Felder ausfüllen, bei Bedarf bitte weiteres Blatt verwenden

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/n Kind

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/n Kind

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/n Kind

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Email

Bitte wenden

Ich ermächtige den Ackermannbogen e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00001153533), den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ackermannbogen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Bei Eintritt nach dem 1.7. eines Jahres wird nur noch der halbe Beitrag für das laufende Jahr fällig.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kreditinstitut (Name und BIC) |

---

IBAN

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jahresweise jeweils zum 31.12. für das Folgejahr möglich. Die Kündigung muss bis spätestens sechs Wochen vor Jahresende schriftlich vorliegen.

Einer Erfassung meiner/unserer Daten in einem Datenverarbeitungssystem stimme/n ich/wir zu; diese Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins erkenne/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift an (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters).

---

Datum / Unterschrift neues Mitglied

---

Datum / Unterschrift Vereinsvorstand

*(Bitte online oder handschriftlich ausfüllen und an die oben angegebene Adresse per mail oder Post schicken oder dort persönlich abgeben. Bei online-Versand ist eine rechtssichere E-Signatur erforderlich.)*

---

**Hinweis zum Datenschutz:** Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten verwenden wir ausschließlich in Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung. Darüber hinaus werden die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten zu keinem weiteren Zweck gespeichert oder weitergegeben. Wir sichern zu, dass Ihre Angaben entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt werden.