



Ich beantrage die Mitgliedschaft in dem Verein

*Tragende Gemeinschaft zur Förderung  
Seelenpflege-bedürftiger Menschen e. V.  
Schafwinkeler Dorfstraße 3/5  
27308 Kirchlinteln  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13ZZZ00000615491*

und verpflichte mich zu einem monatlichen / jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 60,00 € für einzelne Mitglieder, 80,00 € für Ehepaare/Paare und 6 € für Bewohner. Es kann auch ein anderer Beitrag gezahlt werden. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich von Ihrem Konto abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mail

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.**

Ich ermächtige die Tragende Gemeinschaft e. V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tragenden Gemeinschaft auf mein/unser 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse) gespeichert, verarbeitet, automatisiert verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Daten dürfen an die Mitglieder des Vereins, die Mitarbeiterschaft der TG, den „Förderkreis anthroposophischer Einrichtungen im Landkreis Verden“, den Angehörigenbeirat, den Angehörigen von Bewohnern der TG, die keine Vereinsmitglieder sind, die gesetzlichen Betreuer und an die „Elternstiftung Lebensgemeinschaften“ weitergegeben werden.