0660 2220810

Name: .....

Adresse: .....

Das Maria Saaler Seniorenmobil **MOBIL 60+** ist eine Dienstleistung für **alle Maria Saaler Senioren**. Die Finanzierung erfolgt mittels Mitgliedsbeiträgen (aktuell € 10 pro Person und Jahr), örtlichen Sponsoren und dem Fahrtgeld.

Dieses Projekt „Senioren sicher und umweltschonend durch den Alltag zu fahren" kann von jedem/er Maria Saaler*in auch mit einer unterstützenden Mitgliedschaft gefördert werden.

Weitere Informationen zum Verein und dem **MOBIL 60+** finden Sie auf https://www.mobil60plus.at/mariasaal

Kosten:
€ 2 pro Person und Fahrt
(Hin- & Rückfahrt € 4 p.P.)

Einsatzgebiet:
Gemeindegebiet Maria Saal

Zeiten:
MO – FR (ausgenommen Feiertage)
08:00 – 12:00 Uhr
13:00 – 17:00 Uhr

✂- hier bitte abtrennen - ✂

Creditor ID: **AT69ZZZ00000075518**

BEITRITTSERKLÄRUNG bis auf Widerruf

Verein MOBIL 60 PLUS - Das Maria Saaler Seniorenmobil

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **MOBIL 60 PLUS**

Herr / Frau

....
Vorname Nachname

....
Straße und Hausnummer PLZ Ort

....
Geburtsdatum Telefon E-Mail

Information gemäß Art. 13 – EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

☐ Die persönlichen Daten, die im Zuge der „Beitrittserklärung bis auf Widerruf" erfasst werden, werden für die jährliche Beitragsvorschreibung (Einzugsermächtigung) benötigt. Die Daten werden sorgfältig und gewissenhaft verwaltet und niemals an Dritte weitergegeben. Bei Austritt werden die Daten gelöscht. Die Daten werden ausschließlich für MOBIL 60 PLUS Informationen über den Verein MOBIL 60 PLUS Das Maria Saaler Seniorenmobil an Sie verwendet.

Mitgliedsbeitrag / Beitrittserklärung

☐ Mit Unterfertigung der ausgefüllten Beitrittserklärung erkläre ich mich zur sofortigen Bezahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von aktuell € 10 bereit

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

☐ Ich ermächtige den Verein „MOBIL 60 PLUS" von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „MOBIL 60 PLUS" auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN ..... BIC .....

Zahlungsart: o wiederkehrende Zahlung o Einmalzahlung

....
Ort und Datum Unterschrift

Version 04.04.2023 00:52