



Integrationswerkstatt Bobingen e.V.

Seit dem Zusammenschluss im Jahr 2015 kümmern wir uns in der Integrationswerkstatt Bobingen e.V. darum, Menschen zu helfen, die vor Krieg, Verfolgung und Not aus Ihrer Heimat geflohen sind. Wir setzen uns dafür ein, dass sich Flüchtlinge für die Dauer ihres Aufenthalts bei uns in Bobingen sicher und angenommen fühlen und Unterstützung im Alltag, bei Beruf und Ausbildung wie auch im Umgang mit Behörden finden.

Die Integrationswerkstatt Bobingen e.V. arbeitet ehrenamtlich und ist weder parteipolitisch noch konfessionell gebunden.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den Verein: Integrationswerkstatt Bobingen e.V. ab dem _____

als aktives Mitglied

als Fördermitglied mit jährlich _____ €

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins.

Die Satzung und die Leitlinien des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und, soweit erforderlich, an Dritte, insbesondere die Stadt Bobingen und etwaige Institutionen weitergibt.

Ich willige ein, dass die Integrationswerkstatt Bobingen e.V. Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung - ohne spezielle Einwilligung - weitergibt.

Ich bin mit der Abbildung von mir als genannte Einzelperson einverstanden.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Ort, Datum

Unterschrift



Integrationswerkstatt Bobingen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Integrationswerkstatt Bobingen e.V., Lindauer Straße 11, 86399 Bobingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Mitglied mit einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Integrationswerkstatt Bobingen e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Integrationswerkstatt Bobingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Jahresbeitrags erfolgt am ersten Bankarbeitstag im Februar. Bei unterjährigem Eintritt erfolgt der Einzug des Beitrags umgehend nach Aufnahme in den Verein.

Name, Vorname (KontoinhaberIn) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift