Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, wenn Sie Mitglied im Bundesverband der Regionalbewegung e.V. werden und die Entwicklung einer bundesweit gehörten aktiven Regionalbewegung fördern!

Bitte per Post an:
Bundesverband der
Regionalbewegung e.V.
Hindenburgstraße 11
91555 Feuchtwangen

gleichen Rechte	gliedschaft chaft (Fördernde Mitglieder habe e und Pflichten wie ordentliche M dass sie bei Abstimmungen kein	(Die on im Verein die on itglieder mit	Folgenden Tätigkei se Angaben sind freiv Landwirtschaft / Regionalinitiative Handel/Unternel Gastronomie Forschung/Wisse Kirche/Soziale Ei Lebensmittelhan Bauhandwerk Dienstleistung Agenda 21 Erneuerbare Ene Natur- und Umw Politik/Verwaltur	willig, Mehrfachne Forstwirtschaft e hmen enschaft inrichtung adwerk ergien veltschutz		
PLZ/Ort		Ich/	SonstigesPA-Lastschriftman Wir ermächtigen den	BRB e.V. bis auf	•	
Fax E-Mail Website		abz Kree IBA BIC Kon	ditinstitut	einem/unserem k	Konto mittels Lastschrift	
* Bei juristischen Mitgliedern bitte Name und Vorname des Vertreters im Bundesverband der Regionalbewegung eintragen Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Schluss des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Datum Unterschrift						
Ich gehöre folgend Kategorie	der Kategorie an: Bis 100 Mitglieder	Ric 1	000 Mitglieder	Übe	er 1000 Mitglieder	
Regionalinitiativen, Vereine, Verbände, Organisationen, Institutionen	Anzahl der Mitglieder ○ 60,00 €/J.	Anzahl der Mitglieder ② 150,00 €/J.			er Mitglieder ② 250,00 €/J.	
\Rightarrow Ich bin in de	r Kategorie Regionalinitiative	en, Vereine, Verbänd	le, Organisationen	ı, Institutioner	1 und bezahle jährlich einen	
Beitrag in Hö	öhe von€.					
Kategorie	Bis 20 Beschäftigte	Bis 50 Beschäftigte		s 100 häftigte	Über 100 Beschäftigte	
Unternehmen	Anzahl der Beschäftigten (Vollz.) ○ 120,00 €/J.	Anzahl der Beschäftig (Vollz.) ② 240,00 €/J.	(Vollz.)	Beschäftigten —— 0,00 €/J.	Anzahl der Beschäftigten (Vollz.) ○ 480,00 €/J.	
⇒ Ich bin in der Kategorie Unternehmen und bezahle jährlich einen Beitrag in Höhe von€.						
Kategorie	Einzelmitgliedschaft	Familien	Familienmitgliedschaft		Ermäßigte Mitgliedschaft für Studenten/In, Schüler/In, Erwerbslose, Azubis, Rentner/In	
Privatpersonen	<i>O</i> 45,00 €/J.	0	55,00 €/J.	(Bitte jeweilig	○ 25,00 €/J. nen Ausweis in Kopie beilegen)	
⇒ Ich bin in der Kategorie Privatpersonen und bezahle jährlich einen Beitrag in Höhe von€.						

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der BRB e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Faxnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Verbandsinformationen durch den Verband verarbeitet und genutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.



Ort, Datum Unterschrift