

# GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt

Geschäftsstelle:

Dr.-Robert-Koch-Str. 12  
09217 Burgstädt

Öffnungszeiten:

Dienstag 09:00 - 12:30 Uhr  
14:30 - 17:30 Uhr  
Donnerstag 14:30 - 17:30 Uhr

Tel./Anrufbeantw.: 03724 - 66 66 66

Fax: 03724 - 66 89 60

Funktelefon: 0172 - 37 37 877

Internet: [www.gag-burgstaedt.de](http://www.gag-burgstaedt.de)

e-mail: [info@gag-burgstaedt.de](mailto:info@gag-burgstaedt.de)

GAG Geschäftsstelle, Dr.-Robert-Koch-Str. 12, 09217 Burgstädt

## Aufnahmeformular

Mitgliedsnummer:

Burgstädt, den

Name/Vorname:

Tel.

Anschrift:

Ort:

Ich (wir) möchte (n) Mitglied der GAG werden und erkennen die Satzung und die Zahlungsbedingungen mit meiner (unserer) Unterschrift an.

Die Beitragsbezahlung erfolgt nach **Variante Nr.:**

**Die Nutzung erfolgt, laut Mietvertrag, seit / ab:**

Für die Bezahlung der Nutzung haben die Mitglieder der GAG entsprechend ihren persönlichen Verhältnissen folgende **3 Varianten**, von denen **NUR EINE** auszuwählen ist.

**Variante 1 Jahresbeitrag:** Der **Jahresbeitrag** für die Nutzung des BK-Anschlusses der GAG beträgt **111,00 EUR**. Bei gegebener Einzugsermächtigung **werden jährlich 2 x 54,00 EUR zum 01.02. und 01.07., oder dem 1. darauffolgenden Bankarbeitstag, von Ihrem Konto abgebucht.**

**Variante 2 Monatsbeitrag:** **Monatlich** werden **9,50 EUR** vom Konto des Mitgliedes in Vorauszahlung abgebucht. Eine Überweisung des Betrages ist grundsätzlich nicht möglich. **Abforderungen erfolgen immer am 1. des Monats, oder dem 1. darauffolgenden Bankarbeitstag.**

**Variante 3 Eintrittsbeitrag:** Es wird bei der Aufnahme ein einmaliger Eintrittsbeitrag von **300,00 EUR** entrichtet. Dieser Betrag unterliegt einer jährlichen Abschreibung von jährlich 10% .  
Der jährliche Mitgliedsbeitrag (Nutzungsbetrag) beträgt **75,00 EUR**  
Bei gegebener Einzugsermächtigung werden jährlich **2 x 36,00 EUR zum 1.02. und 1.07., oder dem 1. darauffolgenden Bankarbeitstag, von Ihrem Konto abgebucht.**

**Plus einmalig ein Bereitstellungsbeitrag in Höhe von 10,00 EUR.**

Abgesprochene Zahlungen: \_\_\_\_\_ mal \_\_\_\_\_ EUR Abforderung am 01. \_\_\_\_\_

### Datenschutzhinweise zur Datenverarbeitung und -nutzung

**Ich bin damit einverstanden, dass die Großantennengemeinschaft Burgstädt meine persönlichen Daten dieses Aufnahmeformulares und aus der Mitgliederbetreuung speichert, verarbeitet und zur Erbringung der mit der Mitgliedschaft begründeten Leistungen an Vertragspartner und Dienstleister weitergibt.**

**Dabei gilt das Prinzip der Datensparsamkeit.** Das Aufnahmeformular gilt gleichzeitig als

Mitgliedsausweis.

**Alle Beiträge bei Überweisungen sind am 31.01. des laufenden Jahres fällig und Sie werden dazu nicht nochmals gesondert schriftlich aufgefordert.**

Bei Erteilung der Einzugsermächtigung erhalten Sie einen Rabatt von **3,00 EUR** auf den Jahresbetrag (betr.: nicht Variante 2 Monatsbeitrag).

Die Mitteilungsorgane der GAG sind der Info-Kanal „BKZ“ sowie die Amtsblätter der Gemeinden.

GAG Bankverbindung für Überweiser: Volksbank Chemnitz, IBAN:DE63 8709 6214 0320 0053 70

BIC: GENODEF1CH1

Der vereinbarte Betrag wird am genannten Tag oder am darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Geschäftsstelle GAG

Vorsitzender:

Glaß, A.

Telefon: 03722 - 89 01 29

Leiter der Geschäftsstelle: Backofen, J.

Telefon: 0172 - 37 37 877

Bankverbindung: Volksbank Chemnitz

BIC: GENODEF1CH1

IBAN:DE63 8709 6214 0320 0053 70

**Verein „GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt“**Gläubiger-Identifikationsnummer **DE64ZZZ00000142668**

Mandatsreferenz

&gt;Kundennummer&lt;

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats****Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein „GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt“, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein „GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt“ auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE

BLZ

Kto.-Nr.

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein „GAG Großantennengemeinschaft Burgstädt“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für den Vertrag mit**

- dem Kontoinhaber (= Vertragsinhaber)  
 vom Kontoinhaber abweichender Schuldner: ↓

Vorname und Name (Vertragsinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort