

Aufnahmeantrag

Bundesverband Gedächtnistraining e.V.
Geschäftsstelle
Black-und-Decker-Str. 17 B
65510 Idstein

--	--	--	--	--

Mitgliedsnr.

--	--	--	--	--	--	--	--

Mandatsreferenz-Nr.

(wird vom BVGT e.V. ausgefüllt)

Angaben zur Person

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

Adresszusatz wie „c/o“

PLZ

Ort

Land (falls nicht Deutschland)

E-Mail

Telefon

Mobil

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Bundesverband Gedächtnistraining e.V.

ab ☐ **01. Januar** oder ☐ **01. Juli** des Kalenderjahres **2026**

- ☐ als ordentliches Mitglied **mit SEPA-Lastschriftmandat** – Jahresbeitrag 70 €
- ☐ als ordentliches Mitglied **ohne** Lastschrifteinzugsermächtigung – Jahresbeitrag 75 €
- ☐ als Familienmitgliedschaft für Ehepaare / Lebensgemeinschaft – Jahresbeitrag 105 €
- ☐ Kinder bis 18 Jahre im gleichen Haushalt – kostenfrei
- ☐ Kinder von 18 bis 21 Jahren im gleichen Haushalt – Jahresbeitrag 35 €
- ☐ als Fördermitglied – Mindestbeitrag pro Jahr 35 €
- ☐ Ich möchte den **denkzettel** einmal im Quartal **digital** im Mitgliederbereich **herunterladen (kostenlos)**
- ☐ Ich möchte den **denkzettel** einmal im Quartal als **Print-Ausgabe per Post** erhalten (**zzgl. 5,-€ / Jahr**)

Ort und Datum

Unterschrift

--

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines wiederholenden SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V., Gläubiger Identifikationsnummer DE02ZZZ00000136897 widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BVGT e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht von Seiten des Geldinstitutes (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Über Änderungen der Adresse oder Änderungen beim kontoführenden Geldinstitut werde ich den BVGT e.V. unverzüglich informieren. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der BVGT e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut des Zahlers

[illegible]

IBAN

[illegible]

BIC

Ort und Datum

Unterschrift/en des/der Zahler/s

Auszug aus der Beitragsordnung – Der **Mitgliedsbeitrag** wird **jährlich im Voraus** entrichtet. Der Beitrag ist fällig am 15. Januar jeden Jahres. Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen. Bei Beginn der Mitgliedschaft im Zeitraum vom 01. Januar eines Jahres ist der volle Jahresbeitrag und bei Beginn der Mitgliedschaft ab dem **01.07.** eines Jahres der halbe Jahresbeitrag zu entrichten. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 24 Monate. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Die Kündigung muss durch eingeschriebenen Brief erklärt werden.

Hinweise zum Datenschutz – Die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden für die Mitgliederbetreuung und Beitragsverwaltung sowie zur Verbesserung des Leistungsangebots des Bundesverbandes Gedächtnistraining e.V. verwendet. Verantwortlich für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten ist der Bundesverband Gedächtnistraining e.V. Die Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) werden eingehalten. Ein Widerspruch gegen diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich erfolgen.