



## MITGLIEDSANTRAG

zum Verein der Angehörigen psychisch Kranker Regensburg e.V. (ApK Regensburg e.V.); schließt Mitgliedschaft im Landesverband mit ein.

Herr / Frau / Titel \_\_\_\_\_

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft

Ich bin Angehörige/r eines psychisch Kranken und möchte Mitglied beim ApK Regensburg e.V. werden.

Ich bin nicht Angehörige/r eines psychisch Kranken und möchte förderndes Mitglied beim ApK Regensburg e.V. werden.

### Folgende Angehörige meiner Familie möchten ohne zusätzlichen Beitrag als Mitglied mit aufgenommen werden:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Straße, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Straße, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Straße, PLZ und Ort

Der Jahresbeitrag in Höhe von 40 € ist nach Zustellung eines Überweisungsvordruckes fällig, in der Regel im April jeden Jahres. Beiträge und Zuwendungen (Spenden) sind steuerlich absetzbar. Bei Beiträgen ab 100 € erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.

Als Mitglied erhalten Sie vierteljährlich die Verbandszeitschrift „unbeirrbar“ kostenlos.

#### Datenschutz:

Im Rahmen der Mitgliedschaft des ApK Regensburg e.V und des ApK Bayern e. V. speichern wir zu Ihrer Person folgende Daten: Vor- und Nachname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und die Bankverbindung. Diese Daten werden entsprechend der Datenschutzvorgaben Art.6 Abs.1 DS-GVO behandelt, bei Beendigung der Mitgliedschaft werden ihre Daten unwiederbringlich gelöscht.

#### Adresse

ApK Regensburg e. V.  
Sieglinde Keim | Kapellenweg 26 | 93086 Wörth  
Tel.: 09482/1619 o. 0170/5539234  
E-Mail: keim.woerth@t-online.de  
Internet: www.apk-regensburg.de

#### Bankverbindung

Sparkasse Regensburg  
IBAN: DE12 7505 0000 0000 1876 74  
BIC: BYLADEM1RGB



Ich bin einverstanden, dass Mitgliedsname und Adresse an den Landesverband der ApK (ApK Bayern e. V.) wegen Zusendung der im Mitgliedsbeitrag enthaltenen Mitgliedermagazins, weitergeben werden. (notwendig)

Ich bin einverstanden, in den E-Mail-Verteiler aufgenommen zu werden und Informationen per E-Mail zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Hiermit ermächtige ich den ApK Regensburg e.V. den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00001259903

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:\*

\*nicht ausfüllen, wird von Verein eingetragen

### Angaben zur Bankverbindung

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN

DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Adresse

ApK Regensburg e. V.  
Sieglinde Keim | Kapellenweg 26 | 93086 Wörth  
Tel.: 09482/1619 o. 0170/5539234  
E-Mail: keim.woerth@t-online.de  
Internet: www.apk-regensburg.de

#### Bankverbindung

Sparkasse Regensburg  
IBAN: DE12 7505 0000 0000 1876 74  
BIC: BYLADEM1RGB