

Fahrtendienst EmiLY - BEITRITTSERKLÄRUNG

An den

Verein zur Erhaltung und Steigerung der Mobilität in der Stadtgemeinde Ybbs

Kirlstraße 3/6/4, 3370 Ybbs

ZVR: 1690919887



MITGLIEDSDATEN:

Mitgliedsnummer: _____
wird durch den Vereinsvorstand ausgefüllt

Familiennamen:		Vorname:	
Geburtsdatum:	E-Mail:	Telefonnummer:	
Anschrift:			

Tarif (bitte ankreuzen):

☐ **Mitgliedschaft für Ybbser:innen**
Mitgliedsbeitrag jährlich: € 25

☐ **Kinder und Jugendliche (6-18 J.),**
Mitgliedsbeitrag jährlich: €15

☐ **Mitgliedschaft Sonstige**
Mitgliedsbeitrag jährlich: € 50

Einzelfahrt Gemeindegebiet Ybbs: € 2,50

Bis 15km: € 4

Spitäler und RÖ-Institute ME/SB/AM: € 8

☐ **Ich stelle mich als Fahrer:in zur Verfügung**



Mit Unterfertigung und Einzahlung des Mitgliedsbeitrages bin ich Mitglied des Vereines „Verein zur Erhaltung und Steigerung der Mobilität in der Stadtgemeinde Ybbs“. Ich werde nicht vorsätzlich Handlungen tätigen, die das Ansehen des Vereins gefährden oder zu Sach- oder Personenschäden führen könnten. Die Mitgliedschaft ist im Vollbetrieb ein Jahr gültig und verlängert sich bei Einzahlung des Mitgliedsbeitrages automatisch. Der Vereinsaustritt ist jährlich möglich. Nur Mitglieder des Vereins können den Fahrdienst nutzen.

Datenschutzerklärung: Im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft werden Ihre bekanntgegebenen personenbezogenen Daten lediglich für die Führung der Mitgliederverzeichnisse und zur Kommunikation, Buchung und elektronischen und postalischen Informationen innerhalb des Vereins verarbeitet. Alle diese Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur der Organisation des e-Fahrtendienstes von „EmiLY“ und für Versicherungszwecke. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten - sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist, binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Daten und bin mit der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort/Datum:	Unterschrift Mitglied (Erziehungsberechtigter):
------------	---

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzahlungsermächtigung)

Kontowortlaut (Familien-/Vorname):	
IBAN:	Kreditinstitut:
Ich ermächtige den Verein „Verein zur Erhaltung und Steigerung der Mobilität in der Stadtgemeinde Ybbs“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.	
Ort/Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: