

Beitrittserklärung

Der ASB bittet um eine langjährige Mitgliedschaft.

Beiträge an den ASB sind nach § 10b EStG. und § 9 Abs.1 Nr.2 KStG. steuerabzugsfähig.

Ich bin bereit, die Tätigkeit des ASB als Mitglied zu unterstützen. Die Satzungen und Richtlinien des ASB erkenne ich an. Die Daten werden mittels EDV erfasst, gespeichert, verarbeitet und zur Kommunikation benutzt.

LV-Nr.	OV.-Nr.	Landesverband / ASB Gliederung:	
72	038	Baden Württemberg / Ortsverband Langenau	
Anrede:		Titel:	
01Firma, 02Herr, 03Frau		05Dr., 06Prof., 15Dr. Dr., 16Prof. Dr.	
Name / Vorname:			
Straße / Nr.:			
PLZ. / Ort:		Geburtsdatum:	
Telefon / Fax:		E-Mail:	
<input type="checkbox"/> ASB- Magazin?		<input type="checkbox"/> Jährliche Beitragsquittung?	

Eintrittsdatum:		Mitgliedsbeitrag in Euro(€): (jährlich)	
01.			
Zahlungsweise:		In Worten:	
<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich		
Einzug zum:			
<input type="checkbox"/> 15.	<input type="checkbox"/> 30.		

BIC / BLZ	IBAN / KontoNr.
Bei Kreditinstitut:	Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied):
Unterschrift des Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied):	

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied des ASB. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich

Hinweise zur Mitgliedschaft:

- Sie werden Mitglied im Arbeiter-Samariter-Bund (ASB), wenn Sie die Mitgliedskarte erhalten haben. Damit können Sie die satzungsgemäßen Mitgliederrechte wahrnehmen.
- Mit Ihrer Mitgliedschaft entsteht eine Beitragspflicht in Höhe des von Ihnen in der Beitrittserklärung bestimmten Betrages. Diesen können Sie frei wählen. Zu beachten ist lediglich der festgesetzte Beitrag.
- Wir freuen uns über jeden, der bei der Durchführung unserer Aufgaben freiwillig oder ehrenamtlich aktiv mitwirkt. Dabei kommen wir für einen angemessenen Versicherungsschutz auf.
- Als Mitglied erhalten Sie viermal im Jahr unsere kostenlose Mitgliederzeitschrift ASB Magazin. Sie können die Zusendung abbestellen, indem Sie dies auf dem Formular unter der Rubrik "Sonstige Hinweise" vermerken oder dies per E-Mail an mitgliederinfo@asb.de oder unter der gebührenfreien Service-Nummer des Bundesverbandes (0800-2722255) mitteilen.
- Sie können die Mitgliedschaft beenden, indem Sie schriftlich oder per E-Mail an mitgliederinfo@asb.de oder unter der gebührenfreien Service-Nummer des Bundesverbandes (0800-2722255) Ihren Austritt erklären.
- Die Satzungen und Richtlinien des ASB können Sie bei Ihrer ASB-Gliederung, beim zuständigen Landesverband oder beim Bundesverband anfordern. Weitere Informationen erhalten Sie im Internet unter <http://www.asb.de>

Datenschutz/Sonstige Hinweise:

- Ich ermächtige die Deutsche Post AG im Falle einer Anschriftenänderung zur Weitergabe meiner Anschrift an den Arbeiter-Samariter-Bund.
- Geld und Sachspenden dürfen durch die in der Mitgliederwerbung tätigen Werbebeauftragten (Mitarbeiter/Innen einer Werbeagentur) nicht entgegengenommen werden.
- Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis damit, dass der ASB meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefon- und/oder Faxnummer sowie E-Mail Adresse) auch nach meinem Austritt aus dem ASB speichern und nutzen darf, um mich zu einem erneuten Eintritt, einer Spende oder einer sonstigen ideellen oder materiellen Unterstützung des ASB zu gewinnen.