MANK
Stadt mit vielen Gesichtern

# MankeMobil

## Beitrittserklärung

Verein zur Erhaltung und Steigerung der Mobilität in der Stadtgemeinde Mank
MankeMobil
Schlossgasse 8/2
3240 Mank
E-Mail: eMobil@stadtmank.at Journaldienst Tel. 0676/406 55 33 MankeMobil Nummer: _____

## NutzerInnendaten

| | |
|---|---|
| Name: | Geburtsdatum: |
| Straße, Haus Nr., Tür Nr.: | Tel. Nr.: |
| PLZ/Ort: | E-Mail: |

**Anmeldung als:** (bitte zutreffendes ankreuzen)

| | |
|---|---|
| ○ Erwachsene(r) | 25,00 |
| ○ Kinder 6 bis 15 Jahre | 15,00 |
| ○ FahrerIn | 12,00 |
| ○ Kinder von FahrerInnen (6-15 J.) | 8,00 |
| ○ Kinder unter 6 Jahre | gratis |

**Fahrtkosten:**

| | Mank | außerh. Mank |
|---|---|---|
| Erwachsene | 2,00 | 4,00 |
| Kinder 6 bis 15 | 1,00 | 2,00 |
| FahrerIn | gratis | gratis |
| Kinder von FahrerInnen | 0,50 | 1,00 |
| Kinder unter 6 Jahre in Begleitung | gratis | gratis |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und bin ab Unterfertigung und Einzahlung des Jahressbeitrages berechtigt MankeMobil zu nutzen. Ich nehme zur Kenntnis, dass Kinder unter 5 Jahren nur in Begleitung eines Erziehungsberechtigten befördert werden können.
**Datenschutzerklärung**: Im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft verarbeiten wir Ihre persönlichen Daten, welche Sie uns bekannt gegeben haben. Diese Daten werden für die Führung der Mitgliederverzeichnisse und zur Kommunikation innerhalb des Vereines verarbeitet. Alle Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur der Organisation von MankeMobil.

**HIERMIT BESTÄTIGE ICH DIE RICHTIGKEIT DER DATEN UND BIN MIT DER DATENSCHUTZERKLÄRUNG EINVERSTANDEN:**

Mank, …… Unterschrift: ……

Die Mitgliedernummer, die Vereinsbestätigung, sowie sämtliche Infos werden Ihnen zugeschickt.

**Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag jährlich und die Fahrtkosten monatlich per Kontoabbuchung von meinem Konto eingezogen werden. Bitte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen!**

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (EINZIEHUNGSERMÄCHTIGUNG)

| | |
|---|---|
| **Name:** | **Adresse:** |
| **IBAN:** | **Kreditinstitut:** |
| **BIC:** | **ID Nr.: AT27 ZZZ0 0000 07 4625** |

Ich ermächtige den Verein MankeMobil, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein MankeMobil auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mank, …… Unterschrift: ……

## Für Mank$_e$Mobil NutzerInnen:

Ich habe die Informationsblätter „Jahresbeitrag und Fahrpreis“ sowie „So funktioniert Mank$_e$Mobil“ gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

Mank, ……. Unterschrift: ……

## Für FahrerInnen:

1. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Fahrten für Mank$_e$Mobil eine 0,0‰ Grenze gilt
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Führerscheinverlust dem Vorstand zu melden ist.

Mank, ……. Unterschrift: ……