

Miteinander wachsen e.V.

Verein zur Unterstützung des Kinderhauses Helma

Hauptstr. 10
77749 Hohberg



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab.....meinen Eintritt als Mitglied im Verein „Miteinander wachsen e.V. Hohberg-Niederschopfheim

Name: _____ Vorname: _____
Geb.Dat: _____ Straße: _____
PLZ; _____ Ort: _____
Tel: _____ E-Mail _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt € 20,-

.....
Ort Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Verein „Miteinander wachsen e.V. Hohberg Niederschopfheim, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag (am 1.2.) jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00002568259

Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag: Mitgliedsnummer

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

.....
Ort Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Ort Datum Unterschrift

