

Beitrittserklärung

Förderverein HartseeWichtel e.V.



Hiermit beantrage ich ab dem _____
(bitte jeweils zum 1ten eines Monats)

meine Aufnahme als Mitglied im Förderverein HartseeWichtel e.V. mit Sitz in Eggstätt.

Ich beantrage die Aufnahme als

Reguläre Mitgliedschaft als Mitglied 10,- € pro Jahr

Fördernde Mitgliedschaft als Fördermitglied in Höhe von _____ € pro Jahr

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Firma: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag ist der Beitragsordnung des Vereins zu entnehmen.

Ihr Datenschutz ist uns Wichtig: Näheres entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung

Ihr Widerrufsrecht: Sie haben jederzeit die Möglichkeit uns mitzuteilen, dass Sie die Benutzung Ihrer personenbezogenen Daten nicht mehr wünschen.

Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail: foerderverein.hartseewichtel@gmail.com an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte zurück an:

Förderverein HartseeWichtel e.V.

Clara Stendenbach

Priener Str. 23 a

83125 Eggstätt

SEPA – Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Hartseewichtel e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE83ZZZ00002701865

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein HartseeWichtel e.V., ansässig in Eggstätt, Zahlungen wiederkehrend von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein HartseeWichtel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 05. Februar jeden Jahres fällig, bei Neueintritt eines Mitglieds am 15ten des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kontoinhaber Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift