

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein „**Heideblüte Schneverdingen e. V.**“ und erkenne die Satzung an/
Wir erklären unseren Beitritt zum Verein „**Heideblüte Schneverdingen e. V.**“ und erkennen die Satzung an:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Familienmitgliedschaft: Bitte die Namen sämtlicher Familienmitglieder aufführen!

(Hinweis: Kinder werden bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Familienmitglieder geführt!)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-ID DE61ZZZ00000227403

MANDATSREFERENZ: _____

Ich ermächtige den Verein „**Heideblüte Schneverdingen e. V.**“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Heideblüte Schneverdingen e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzugstermin ist jährlich zum 30. Juni.

Hinweis: 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.

IBAN.: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Einzelperson (15 EUR):

Familien (36 EUR):

Kind, 10 bis 18 Jahre (7,50 EUR)

Gewerbebetrieb (72 EUR)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

