Dünner Dorfgemeinschaft e.V.

Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag (Jede Person ein getrenntes Formular ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „Dünner Dorfgemeinschaft e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ Handynummer :_____

Strasse: _____ Hausnummer: ___ WhatsApp: JA NEIN

PLZ.: _____ Ort: _____

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass die „Dünner Dorfgemeinschaft e. V.“ mir Infor-

mationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt: _____

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-Nummern, E-Mail-Adressen. Auch erkläre ich mich mit der Nutzung meines Namens sowie für Vereinszwecke erstellte Foto- und Videoaufnahmen auf Internetseiten, Vereinspublikationen und in Pressemitteilungen einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich ermächtige hiermit die „Dünner Dorfgemeinschaft e.V.“, den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftverfahren am **15.10. eines jeden Jahres** bis auf Widerruf einzuziehen.

Ort, Datum: den _____ Unterschrift:_____

Mandatsreferenz Nr.: _____ (wird von der Dünner Dorfgemeinschaft e.V. ausgefüllt)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000273861

Die Mandatsreferenz Nr. wird vom Zahlungsempfänger eingetragen: .....

Ich ermächtige die „Dünner Dorfgemeinschaft e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Dünner Dorfgemeinschaft e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wiederkehrende Zahlung: X **Einmalige Zahlung:**

Name des zahlungspflichtigen Mitglieds: _____

Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers: _____

Anschrift des Mitglieds:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bünde, den _____ _____

(Kontoinhaber) **(Mitglied)**