

Beitrittserklärung Fördermitglied Imkerverein Eschenbach i.d.OPf. e.V.

www.imkerverein-eschenbach.de



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt Imkerverein Eschenbach i.d.OPf. e.V. als Fördermitglied (Jahresbeitrag: 10,-€) beim:

Ortsverein: Imkerverein Eschenbach i.d.OPf. e.V. Vereins-Nr.: 41106

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ mobil: _____

Die Satzung des Imker-Ortsvereins erkenne ich als verbindlich an.

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

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Geben Sie den Antrag einfach bei einem Mitglied ab, oder senden Sie uns diesen ausgefüllt per E-Mail an:
reinhold.gietl@gmail.com**

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein: Imkerverein Eschenbach i.d.OPf. e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000150941 Mandatsreferenz: M41106-_____

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Kreditinstitut (Name oder BIC): _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)