

Beitrittserklärung zum Verein



Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein „Dorfleben Wrestedt e.V.“

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Handy:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Eintrittsdatum:	_____	Mitgliedsnummer:	_____

Ich zahle als Mitgliedsbeitrag den jährlichen Mindestbetrag von **12,00 EUR**

Ich zahle einen freiwilligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ EUR.

- Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 15. Oktober des Jahres.
- Grundlage für die Mitgliedschaft ist die gültige Vereinsatzung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates	
Zahlungsempfänger:	Verein Dorfleben Wrestedt e.V. Uelzener Str. 4 29559 Wrestedt
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE22ZZZ00001841312
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer und Mitgliedsbeitrag
SEPA-Lastschriftmandat:	<i>„Ich ermächtige den Verein Dorfleben Wrestedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dorfleben Wrestedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.“</i>
Hinweis:	Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Dabei gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name des Kontoinhabers:	_____
Straße, Hausnr., PLZ, Ort:	_____
Name des Kreditinstituts:	_____
IBAN: DE	BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass der Verein Dorfleben Wrestedt e.V. die im Mitgliedsantrag angegebenen Daten zum Zweck der Vereinsarbeit (Mitgliederverwaltung, Informationen über Veranstaltungen, Einladungen) nutzt. Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied