

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Eintritt in den **Verein für Heimatpflege und Grenzbeziehung, Tundirum**, gegründet 1974.



Namen

.....

.....

Geburtsdaten (Tag.Monat.Jahr)

.....

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse (freigestellt)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 9,- € je Person; 21,- € Familienbeitrag; 40,- € je jur. Person; einmalig 180,- € für „Lebenslange Mitgliedschaft“. Der Beitrag wird mittels SEPA-Lastschrift bis zum 30. April eingezogen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).

Bitte ankreuzen: Ja; ich/wir stimme/n der Nutzung der personenbezogenen Daten zu.

Datum:

.....

Unterschriften (Unterschrift, bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Datenschutzhinweis

Wir informieren Sie darüber, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, dass Ihre personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben werden. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, erhalten und Korrektur verlangen, sofern diese beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

SEPA-Lastschriftverfahren

Verein für Heimatpflege und Grenzbeziehung, Tundirum e.V. von 1974

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000315293

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird vom Verein vergeben und ggf. nachgetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege und Grenzbeziehung, Tundirum Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Heimatpflege und Grenzbeziehung, Tundirum 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl und Ort

_____ BIC: _____|_____
Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

_____|_____|_____
Datum, Ort, Unterschrift