

Beitrittserklärung Mitgliedschaft im Bürgerverein Stoßdorf e.V.

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft

Jahresbeitrag 18,40 € freiwilliger Beitrag €

....., den

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT: Ich ermächtige den Bürgerverein Stoßdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Stoßdorf 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.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001127667 – die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

....., den

Unterschrift

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze und der Datenschutzrichtlinie des Bürgervereins Stoßdorf e.V. ausschließlich für die Vereinsarbeit insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung sowie des Beitragseinzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgere Austausch – mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.