

Unser Rechterfeld e.V.

Hand in Hand für unser Dorf



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Unser Rechterfeld e. V.

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telef. (Mobil) / E-Mail (freiwillig.): _____ / _____

weitere Familienmitglieder: _____

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins in seiner jeweils gültigen Fassung an

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

Mitgliedsbeitrag Einzelperson: 12,- €/Jahr

Mitgliedsbeitrag Familie: 20,-€/Jahr

Ich ermächtige hiermit den Verein Unser Rechterfeld e. V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Unser Rechterfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: **DE98ZZZ00002610221**

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.

Name des Kontoinhabers*: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Weiterhin habe ich die allgemeinen Datenschutzhinweise auf der Homepage gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

*: Falls abweichend vom Antragsteller