

Beitrittserklärung zum Verein „Neustädter Erinnerungen e.V.“



Neustädter
Erinnerungen e.V.

Ja, ich möchte Mitglied im Verein „Neustädter Erinnerungen e.V.“ werden.

Name und Vorname

Geburtstag

PLZ und Ort

Straße

E-Mail-Adresse

Telefon

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von **15 EUR** (*aktuell mindestens 15 EUR*) soll von meinem Konto abgebucht werden.

Erklärung zur Datenspeicherung

Ich stimme zu, dass der Verein „Neustädter Erinnerungen“ meine Daten speichert und für die Mitgliederpflege (insbesondere Einladungen zu den Mitgliederversammlungen und zu Veranstaltungen des Vereins) und zur Beitragsverwaltung per Lastschrift verwendet.

Die detaillierten Informationen gemäß Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Neustädter
Erinnerungen e.V.

Ich ermächtige den Verein „Neustädter Erinnerungen e.V.“, 71336 Waiblingen-Neustadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

- Die Gläubiger-ID des Vereins ist DE55 ZZZ0 0000 3733 99
- Die vorgeschriebene Mandatsreferenz wird mir (vor der ersten Abbuchung) mitgeteilt
- Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Neustädter Erinnerungen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zur Vermeidung unnötiger Kosten (Bankgebühren) werde ich den Verein von jeder Änderung meiner Kontoverbindung informieren.

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 und Vorname des Kontoinhabers

PLZ und Ort des Kontoinhabers

Bank

IBAN

Mandatsreferenz (wird vom Kassier festgelegt und dem Kontoinhaber separat mitgeteilt)

Ort und Datum

Unterschrift