



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Ich möchte dem gemeinnützigen Verein Lippstädter Welle e.V. beitreten:

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail

Telefon

Mitgliedsbeiträge:

Standardmitgliedschaft: jährlicher Betrag in Höhe von Euro

Fördermitgliedschaft: jährlicher Betrag in Höhe von Euro

Das Mitgliedsjahr beginnt mit Beitritt.

Ich zahle den Betrag mittels:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00002196794

Mandatsreferenz:
(Wird vom Verein ausgefüllt.)

Die Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes:
(Wird vom Verein ausgefüllt.)

Hiermit ermächtige ich den Verein Lippstädter Welle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lippstädter Welle 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.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ich möchte die Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail erhalten.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <http://www.lippstaedterwelle.com> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

