

Mitgliedsantrag

Vorname:

Nachname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich mich bereit, passives Mitglied des Vereins Egehaddel '93 Schiltach e.V. zu werden.
Die Rechte und Pflichten der Vereinssatzung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Egehaddel '93 Schiltach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat **für den unten anegekreuzten Mitgliedsbeitrag sowie die anfallenden Buskosten einzuziehen**.
Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von den Egehaddel '93 Schiltach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Egehaddel '93 Schiltach e.V. lautet DE57ZZZ00001148684.

30€ Häsgebühr

15€ Kinderhäs

10€ Passive Mitgliedschaft

Kreditinstitut:

Konto-Nr.:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Mit dieser Erklärung willige ich ein, dass die Egehaddel '93 Schiltach e.V. sämtliche zur Verwaltung meiner Mitgliedschafterforderlichen Daten (=alle Daten aus dieser Beitrittserklärung) zu diesem Zweck erhebt, speichert, verarbeitet und nutzen darf. Die Löschung der Daten erfolgt erst nach Beendigung / Erledigung meiner Mitgliedschaft im Verein, im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist.

Ort, Datum

Unterschrift