

Förderverein Kleine Spreeperlen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab ____ . ____ . 20 ____ meinen Beitritt als

- Einzelmitglied
 Familienmitglied

in den Förderverein Kleine Spreeperlen

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Monatsbeitrag laut Beitragsordnung beträgt

Einzelmitgliedschaft: mind. 2,50 € oder selbstgewählter Beitrag in Höhe von _____ €

Familienmitgliedschaft: mind. 4,00 € oder selbstgewählter Beitrag in Höhe von _____ €

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ich bin durch meinen Beitritt in den Förderverein damit einverstanden, dass personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummer sowie Bankdaten erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet. Der Verein ist nach Art. 13 Abs. 1 und Abs. 2 der DSGVO verpflichtet, mich über die Verwendung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu unterrichten. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Verwendung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Förderverein Kleine Spreeperlen



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE60ZZZ00002127845

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Förderverein Kleine Spreeperlen, Cottbus, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Der Mitgliedsbeitrag **wird als Jahresbeitrag** am 02.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers