Beitrittsanmeldung

"Kulturwecker" Philippsthal (Werra) e.v.

Name, Vorname	
Straße _	
PLZ / Wohnort	
E-Mail _	_
Telefon:	Handy:
Geburtsdatum _	Hochzeitstag:
ı	_astschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsr Mandatsreferenz:	nummer: <u>DE65ZZZ00000860644</u> (Mitgliednummer)
Konto, den satzungsgemäß mittels Lastschrift wiederke	vir* den "Kulturwecker Philippsthal (Werra) e.V. von meinen Ben Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Kontos hrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an opsthal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Einzugsrhythmus	☐ jährlich (20,00 €)
Kreditinstitut _	
BIC _	
IBAN _	
Kontoinhaber (Name+Vorname)	
die Erstattung des bela	halb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mi iut vereinbarten Bedingungen.
Datum(Eintritt), Ort	(Unterschrift des künftigen Mitglieds)
Bitte in Druckschrift ausfüllen, bz * Nichtzutreffendes streichen	w. 🗌 ankreuzen / ä, ö, ü, ß normal schreiben

Name	Vorname
Einverständniserklärung Datensch	nutz
Ich willige ein, dass der Kulturwecker Philip der Beitrittserklärung erhobenen persönlich Mitgliederverwaltung, Kommunikation, zum Übermittlung von Vereinsinformationen im Verein verarbeitet und nutzt.	n Zwecke des Beitragseinzuges und der
Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden soweit sie nicht der steuerrechtlichen Vorga	
der personenbezogenen Daten, die zu sein	diese Einwilligung gegenüber dem Vorstand
Ort, Datum	Unterschrift – Einverständnis
meiner Vereinstätigkeit gemacht werden, a	nstigen Vereins-Publikationen (z.B. Facebook,
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüb Einzelfotos und persönlichen Daten widers Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich der Homepage des Vereins veröffentlichte	prechen kann. In diesem Fall wird die n für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf
Ort, Datum	Unterschrift - Einverständnis