

Beitrittserklärung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Verein zur Partnerschaftspflege Birkenau La- Rochefoucauld e.V.
69488 Birkenau

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE20ZZZ00000144333

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer :

Datenschutzhinweis: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine andere Weitergabe von personenbezogenen Daten von Mitgliedern findet nicht statt.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass gegebenenfalls Bilder oder Berichte von Ihnen in Zeitungen oder auf unsere Vereinsseite im Internet veröffentlicht werden können. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein mit dessen Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Hinweis: Der Nutzung und Übermittlung Ihrer Daten sowie jeglicher Veröffentlichung in Wort und Bild können Sie jederzeit widersprechen.

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Verein zur
Partnerschaftspflege Birkenau – La Rochefoucauld e. V.

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____ E-mail: _____

Eintrittstag: _____

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 20,00 Euro

Ich zahle einen jährlichen Beitrag von _____ Euro

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Partnerschaftspflege Birkenau – La Rochefoucauld e. V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von jährlich _____ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN-NR: _____

bei der _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Ort: _____ Datum _____

Unterschrift: _____

Mitgliederverwaltung:

Helmut Heimerl – Giselherstr. 17 – 69469 Weinheim – helmut.heimerl@gmx.de