

Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022“

| | |
|-----------------|-------------|
| Name: | Vorname: |
| geboren am: | Geburtsort: |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| E-Mail-Adresse: | Beruf: |
| Telefon: | Mobil: |

Datenschutzbelehrung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein „Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022“ zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet. Das Einverständnis erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung des Vereins „Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022“ als für mich bindend an.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich!
Wir als Erziehungsberechtigte stimmen dem oben genannten Aufnahmeantrag verbindlich zu.

(Unterschrift) (Unterschrift)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Dorfgemeinschaft Volkwardigen e.V. von 2022
Volkwardingen 40
29646 Bispingen
OT: Volkwardingen

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mitteilung erfolgt separat

Mandatsreferenz (wird vom Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022 vergeben)

Mitgliedsname (Familienmitglied beim abweichenden Kontoinhaber)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Dorfgemeinschaft Volkwardingen e.V. von 2022“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankdaten

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)