Partnerschaftsverein Karlshuld e.V.

Beitrittserklärung Partnerschaftsverein Karlshuld e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Partnerschaftsvereins Karlshuld e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Partnerschaftsvereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Es gilt das Datenschutzgesetzt

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Verarbeitung personenbezogener Daten per EDV an. Der aktuelle Monatsbeitrag beträgt 2,-€ und ist in der derzeit geltenden Vereinssatzung festgelegt.

Kleiner Zusatz für Interessierte:

☐ Gerne möchte ich zu den Neuigkeiten und Projekten des Partnerschaftsvereins auf dem Laufenden gehalten werden. Mit diesem Häkchen willige ich ein, dass ich per E-Mail diesbezüglich (z.B. in Form eines Newsletters) kontaktiert werden darf.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (/des gesetzl. Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: .....

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Karlshuld e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich abgezogen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers