

Tafel Bad Kötzting e.V., Bahnhofstraße 9, 93444 Bad Kötzting

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Eintritt zum Verein „Tafel Bad Kötzting e.V.“ als Fördermitglied.

Ich bin bereit, folgenden Jahresbeitrag zu entrichten, welcher einmal jährlich abgebucht werden soll.

Eintrittsdatum: _____

Jährliche Beitragshöhe (min. 12€): _____

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Bankverbindung, Geburtsdatum.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Beitragshöhe, Bankverbindung.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum:

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein „Tafel Bad Kötzting e.V.“, die von mir als Beitrag benannte Summe von _____ Euro pro Jahr ab dem _____ mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Hiermit erkläre ich, dass das angegebene Konto die notwendige Deckung aufweist und dass ich einverstanden bin, dass mir bei unberechtigter Rückbelastung die anfallenden Bankgebühren in Rechnung gestellt werden. Diese Erklärung ist gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird.

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers:

Ort, Datum

Unterschrift