Bürgerverein Dorfzentrum Stubben e.V.Brunshausener Str. 39 - 27616 Beverstedt-Stubben

| Hiermit beantrage ich: | Mitgliedsnummer: |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße – Haus-Nr. | |
| PLZ / Wohnort | |
| Telefon | |
| E- Mail | |
| _ | verein Dorfzentrum Stubben e. V. ab dem: |
| Jahresbeitrag: (zutreffer | ndes bitte ankreuzen) |
| □ Erwachs □ Jugendl | sener 12,00 € icher bis 18 Jahre Frei |
| Verein zur Mitglieder Name, Anschrift, Tele | ng, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den verwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: fonnummer, E-Mail-Adresse u. meine Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. |
| eines jeden Jahres. Ein | es erkenne ich an. Der Einzug des Vereinsbeitrages erfolgt jährlich zu Ende Januar Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass 30. September des Jahres dem Verein schriftlich zugeht. |
| Ort, Datum, Unterschrift (b | ei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters) |
| | SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen) |
| Gläubiger Identifikations | nummer: DE Mandatsreferenz: |
| aufgeführte Mitglied von | gerverein Dorfzentrum Stubben e. V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag für das oben meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut n Dorfzentrum Stubben e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. |
| | rhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des langen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| Kontoinhaber: | |
| Kreditinstitut: | |
| BIC: | |
| IBAN: | DE |
| Die Daten werden zur gespeichert. | Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft |
| Ort Datum Unterschrift | |