

Ratskeller 1489 e.V.

Beitrittserklärung



Name

ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Beruf

Straße

PLZ, Ort

Mail-Adresse

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied in den Verein Ratskeller 1489 e.V. und bin damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag gem. Beitragsordnung (z.Z. 20,00 Euro) im SEPA-Lastschriftverfahren von meinem untenstehenden Konto eingezogen wird.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00002193223 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Die Satzung des Vereins Ratskeller 1489 e. V. erkenne ich hiermit an.*

Den untenstehenden Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat über wiederkehrende Zahlungen

Mit dem SEPA-Lastschriftverfahren bin ich einverstanden und ermächtige den Ratskeller 1489 e.V. meinen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ratskeller 1489 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann binnen 8 Wochen nach dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Bankname

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Satzung kann beim 1. Vorsitzenden oder im Internet auf www.ratskeller-moringen.de eingesehen werden.

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten der Mitglieder im Verein verarbeitet. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Mit der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten, die ausschließlich der vereinsinternen Verwaltung dienen, erkläre ich mich einverstanden.