

Beitrittserklärung

An den Vereinsvorstand
Wohlfühlland Kraichtal e.V.
Postfach 1171
76703 Kraichtal

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt als Mitglied zum Verein
Wohlfühlland Kraichtal e.V.

Meine persönlichen notwendigen Daten:

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort: Geburtsdatum:

Telefon: E-Mail:

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt € 20,- Ich werde den Betrag für das angefangene Kalenderjahr sofort entrichten. In den Folgejahren jährlich zum 15.01.

IBAN: DE43 6729 2200 0000 4751 73, Volksbank Kraichgau

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds
bzw. gesetzl. Vertreters

Erbetene Informationen des Mitgliedes auf freiwilliger Basis:

Ausgeübter Beruf:

Ich möchte aktiv mitarbeiten! Ich möchte Mitglied in der WhatsApp-Gruppe werden

Datenschutzerklärung:

Der Verein „Wohlfühlland Kraichtal e.V.“ benötigt für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft personenbezogene Daten. Diese Daten werden durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und Vereinsorganisation im Wege der elektronischen Datenverarbeitung verarbeitet, eine Veröffentlichung ist nicht vorgesehen. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne Bekanntgabe dieser Daten nicht stattgegeben werden kann. Ich habe diese Erklärung zur Kenntnis genommen und bin einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds
bzw. gesetzl. Vertreters

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Empfänger Wohlfühlland Kraichtal e.V.
 Postfach 1171
 76703 Kraichtal
 Gläubiger-Ident DE98ZZZ00002826046

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Wohlfühlland Kraichtal e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Wohlfühlland Kraichtal e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen 20 €/Jahr

Persönliche Daten des Zahlungspflichtigen Kontoinhabers

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen DE BIC

Ort, Datum Unterschrift