



Aufnahmeantrag

Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V.

Kassenwart Jürgen Schäfer

Waldstr. 40

35452 Heuchelheim

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V.

Name*:	Vorname*:
Straße, Nr* .:	
PLZ*:	Ort*:
Beruf:	Telefon/Mobil:
Geburtsdatum*:	E-Mail*:

Angaben mit * sind Pflichtangaben. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen

Die Satzung des Vereins wird von mir anerkannt. Der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke stimme ich zu.

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Mit der Unterschrift wird ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten bestätigt und in die dort aufgezeigte Verarbeitung der in diesem Formular gemachten Angaben eingewilligt. Die Einwilligung kann für die Zukunft widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Dem Einzug des Mitgliedbeitrags mit SEPA - Lastschriftverfahren stimme ich zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlung

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

BIC:

Datum: _____ Unterschrift: _____