



BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Schatzkiste e.V.

Gaissacher Strasse 94
83646 Bad Tölz

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Die Schatzkiste e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon:.....

eMail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: _____ € (mind. 10,- Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Die Schatzkiste e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird jährlich zum 1. April oder dem nächsten Banktag mit der Mandatsnummer = Mitgliedsnummer und der Gläubiger-ID: DE47 ZZZ 0000 2257 186 eingezogen. Im ersten Jahr wird das Einzugsdatum gesondert mitgeteilt.

Daten des Kontoinhabers:

Vorname, Nachname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

Unterschrift