

BEITRITTSERKLÄRUNG

Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V.

Hofkoh 3, 27404 Wistedt
c/o LVBZ Steuerberatungsgesellschaft mbH
Meyerstraße 15/17, 27404 Zeven

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname/Bezeichnung:.....

Nachname:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt zurzeit für natürliche Personen 12 € (zwölf 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.

Bankverbindung des Vereins Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V.

Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per Sepa-Lastschriftmandat eingezogen.

In Ausnahmefällen kann dieser aber auch überwiesen oder bar bezahlt werden.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V.; IBAN DE 64 2416 1594 5504 3895 00

(Zevener Volksbank eG; BIC: GENODEF1SIT)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00002217571

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Blütenmee(h)r Zevener Geest e.V. auf mein 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)