



Beitrittserklärung Antöner Narrenelf e.V



Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. EUR 44,- und wird jährlich nach der Jahreshauptversammlung eingezogen. Im Jahr des Eintritts ist auch der volle Beitrag fällig. Der Austritt aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 30.12. eines jeden Jahres erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis 30. September vor Jahresende mitgeteilt werden. Eine anteilige Erstattung des Mitgliedsbeitrages bei Austritt aus dem Verein ist nicht möglich. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils aktuelle gültige Fassung der Vereinssatzung an, welche vom Präsidium auf Verlangen ausgehändigt wird.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datenschutz – Informationen gem. Art. 13 DSGVO

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass seine im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsabrechnung und der vereinsinternen Kommunikation gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe erfolgt nur, wenn dies für den Vereinsbetrieb notwendig ist (z. B. an Banken oder Verbände). Im Rahmen der Vereinsveranstaltungen dürfen Foto- und Videoaufnahmen von mir angefertigt und für Vereinszwecke weiterverwendet werden.

Verantwortlich: Dr.-Ing. Stefan Zorn, Gesellschaftspräsident.

Es gelten die Rechte gemäß Art. 15 ff. DSGVO.

Eine ausführliche Datenschutzerklärung ist unter www.antoener.de einsehbar.

Ort/ Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)

Antöner Narrenelf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000080506

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Antöner Narrenelf e. V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Antöner Narrenelf 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: ____ | DE | ____ | ____

Ort/ Datum

Unterschrift

