

Freundeskreis Alt Rain e.V.

Beitrittserklärung



1. Vorsitzender: Dr. Markus Würmseher
 2. Vorsitzender: Roland Vogel
- Schriftführer: Ernst Bauer
Schatzmeisterin: Stefanie Polz

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Jahresbeitrag 25,00 Euro Spendenbeitrag _____

Einwilligung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Freundeskreis Alt Rain e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Alt Rain e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Gläubigeridentifikationsnummer: DE90ZZZ00000333581

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet.

Name/Vorname/Kto.Inhaber _____

IBAN DE _____

Name Bank und BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Datenschutz-Informaton:

Infolge des Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union teilt der Freundeskreis Alt Rain mit, dass die Daten nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung (z.B. Einladungen, Beitragserhebung oder Anmeldungen) aufgrund der gewünschten Mitgliedschaft verarbeitet werden.

Bei Änderungen von Daten bitten wir um Mitteilung an den/die Schriftführer/in oder an die Vorstandschaft.

Weitere Hinweise zum Datenschutz können bei der Vorstandschaft eingesehen werden.