



BEITRITTSERKLÄRUNG

Dorfverein Halsenbach e.V.
Zillgentalerweg 8, 56283 Halsenbach



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Dorfverein Halsenbach e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____ E-Mail: _____

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: **März**

- Einzelperson: individuell, mind. 24,00 € Beitrag: _____
- Familien: individuell, mind. 36,00 € Beitrag: _____ **(weitere Familienmitglieder bitte unten eintragen)**
- jur. Person: individuell, mind. 60,00 € Beitrag: _____

***bei Familienbeitrag:** Name des zahlenden Familienmitgliedes: _____

Ich möchte in folgenden Abteilungen des Vereins mitarbeiten:

- keine Abteilung
- Jugendclub
- Martinskomitee
- Dorftreff

Weitere Familienmitglieder:

Vorname: _____, Nachname: _____, Geb.-Datum: _____

abweichende E-Mail-Adresse: _____

- keine Abteilung
- Jugendclub
- Martinskomitee
- Dorftreff

Vorname: _____, Nachname: _____, Geb.-Datum: _____

abweichende E-Mail-Adresse: _____

- keine Abteilung
- Jugendclub
- Martinskomitee
- Dorftreff

Vorname: _____, Nachname: _____, Geb.-Datum: _____

abweichende E-Mail-Adresse: _____

- keine Abteilung
- Jugendclub
- Martinskomitee
- Dorftreff

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden habe.

.....
Ort, Datum, **Unterschrift** (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird dem Verein von der Bundesbank später zugeteilt)

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Dorfverein Halsenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorfverein Halsenbach 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.

Kontoinhaber:.(falls abweichend vom Antragsteller) _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____

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

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutz:

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.,

NUR FÜR INTERNE ZWECKE – BITTE NICHT AUSFÜLLEN

Eingang	Mitgliedsnummer	EDV	Datum	Handzeichen