

# Antrag auf Mitgliedschaft im Streuobstverein Heidenrod e.V.



Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und geben Sie sie bei einem Mitglied des Vorstandes ab bzw. senden sie uns per E-Mail zu.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	e-mail-Adresse

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Streuobstverein Heidenrod e.V. und möchte mit folgender Option im Verein geführt werden:**

- Einzelmitglied (Mitgliedsbeitrag pro Jahr - natürliche Person € 30.-)  
 Einzelmitglied (Mitgliedsbeitrag pro Jahr - juristische Person € 120.-)  
 Fördermitglied (Mitgliedsbeitrag pro Jahr - mind. € 60.-)  
Beitrag: \_\_\_\_\_

## Datenschutz

Das Merkblatt „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO“ wurde mir ausgehändigt. Ich habe den Inhalt zur Kenntnis genommen und erkläre mit nachfolgender Unterschrift mein Einverständnis.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)

## Bankeinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der o.a. Jahresbeitrag von folgendem Konto abgebucht wird:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift