

Antrag auf Mitgliedschaft im Streuobstverein Heidenrod e.V.



Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und geben Sie sie bei einem Mitglied des Vorstandes ab.

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: _____ geb. _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Ort, Datum und Unterschrift