



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung den Beitritt als Mitglied des **Dorf Campus Wanlo e.V.**.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_ Mobilfunknr: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag wird auch für angebrochene Jahre mit Beitritt in voller Höhe erhoben und beträgt mindestens 12€.

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ €

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Verein die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht den gesetzlichen Vorgaben entsprechend aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, sowie im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

## SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Dorf Campus Wanlo e.V.
Anschrift:	An der Kirche 12, 41189 Mönchengladbach
Gläubiger Identifikationsnummer:	DE92ZZZ00002111652
Mandatsreferenz:	ist die Mitgliedsnummer, wird mit dem 1. Einzug im Verwendungszweck mitgeteilt
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers