

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mit sofortiger Wirkung den Beitritt als Mitglied(er) der Dorfinteressengemeinschaft Wanlo e.V.. (Bei Familienmitgliedschaften bitten wir um die Angabe einer 2. Person)

Vorname Name 1 _____

Vorname Name 2 _____

Straße: _____ Hausnr: _____

PLZ/Ort: _____

eMail: _____ Mobilfunknr: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag wird auch für angebrochene Jahre mit Beitritt in voller Höhe erhoben und beträgt (Bitte unzutreffendes streichen):

Einzelmitgliedschaft 8€

Familienmitgliedschaft 11€

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:

Dorfinteressengemeinschaft Wanlo e.V.

Anschrift:

Plattenstraße 123, 41189 Mönchengladbach

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE24DIG00000145619

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