

KLEINTIERZUCHTVEREIN HÖCHSTÄDT E.V.

Franz Bayr, An der Bleiche 21, 89420 Höchstädt a. d. Donau, Mobil: 0172 9838150

E-Mail: info@kleintierzuchtverein-hoechstaedt.de Web: www.kleintierzuchtverein-hoechstaedt.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Kleintierzuchtverein Höchstädt e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an!

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:

Erwachsener/Senior: *in einer Sparte: 15 € In beiden Sparten: 20€*

Jugend: **10 €**

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

aktives Mitglied => Geflügel Kaninchen

Fördermitglied

Hinweise zur Datenerhebung sowie Nutzung:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder die angegebenen personenbezogenen Daten Namen, Adressen, Telefonnummern sowie Geburtsdatum gespeichert und an die übergeordneten Verbände weitergeleitet werden.

Ferner werden im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ich habe die Hinweise zur Datennutzung verstanden und nehme diese an!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

KLEINTIERZUCHTVEREIN HÖCHSTÄDT E.V.

Franz Bayr, An der Bleiche 21, 89420 Höchstädt a. d. Donau, Mobil: 0172 9838150

E-Mail: info@kleintierzuchtverein-hoechstaedt.de Web: www.kleintierzuchtverein-hoechstaedt.de



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE72 ZZZO 0000 9150 32

Mandatsreferenz: _____
(Vor-und Zuname + Geburtsjahr)

Ich ermächtige den Kleintierzuchtverein Höchstädt e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird stets als voller Jahresbeitrag am Jahresanfang jeden Jahres fällig, bzw. im Eintrittsjahr am Folgemonat des Eintrittsmonats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Optional: Ich übernehme mit diesem Lastschriftmandat (auch) den Beitrag für nachfolgende Mitglieder:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers