

BEITRITTSERKLÄRUNG

Wildvogelauffangstation Fingermann

Münchfeldstrasse 79
76437 Rastatt

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Wildvogelauffangstation
Fingermann*

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....
.....

Nachname:.....
.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....
.....

**Telefon
Mobil:**.....
.....

**E-
Mail:**.....
.....

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 1.März

Einzelmitgliedschaft: 50 € (fünfzig Euro)

Familienmitgliedschaft: 75 € (fünfundsiebzig Euro)

Fördermitglied: 25 € (fünfundzwanzig Euro)

Firmenmitgliedschaft ab: 100 € (einhundert Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein Wildvogelauffangstation Fingermann, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Wildvogelauffangstation Fingermann auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.