

Beitrittserklärung zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

Name (Kontoinhaber)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname (Kontoinhaber)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Straße und Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

--	--	--	--	--

Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Emailadresse

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

ab

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 Zutreffendes bitte ankreuzen: aktives Mitglied förderndes Mitglied

Vor der Beitrittserklärung erhielt ich Kenntnis von der Satzung und dem jeweils gültigen Beitragssatz laut Beschluss der Jahreshauptversammlung und erkenne beides ausdrücklich an.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der persönlichen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, Emailadresse, Geburtstag und -ort, Mobilfunknummer und Bankdaten) gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Lichtbildern und Videoaufnahmen meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin. Gleichermaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Lichtbilder und Aufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerruflich ist. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken. Im Umfang des Widerrufs ist der Verein verpflichtet, die Daten, Lichtbilder oder Aufnahmen zu löschen.

Ort, Datum und Unterschrift **Mitglied**

SEPA-Lastschriftmandat

Jahresbeitrag

					,				€
--	--	--	--	--	---	--	--	--	---

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00001255619

Mandatsreferenz Die Mandatsreferenz wird nach Beitritt mitgeteilt.

Ich ermächtige den Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V. 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.

Name des Kontoinhabers falls das Mitglied nicht Kontoinhaber ist

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

DE																							
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum und Unterschrift **Kontoinhaber**