(bitte per Post an: Dieter Krick, Reepschlägerstraße 75, 28777 Bremen)

•AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

HEIMATVEREIN SCHWANEWEDE e.V.

_____

Name Vorname Geburtsdatum

_____

Name Vorname Geburtsdatum

_____

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

_____

E-Mail-Adresse Telefon

Den für mich in Betracht kommenden derzeitigen Beitrag habe ich angekreuzt:

- O Beitrag für Einzelperson jährlich 20,- €
- O Beitrag für Familien jährlich 30,- €
- O Vereine, Organisationen und andere juristische Personen jährlich 30,- €

Ihre in diesem Antrag abgegebenen personenbezogenen Daten unterliegen dem Schutz der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Diese Daten werden im Mitgliederverzeichnis, das beim Kassenwart geführt wird, erfasst und gespeichert und dürfen nur zur Erfüllung vereinseigener Zwecke im Rahmen der Satzung verwendet werden. Eine Weitergabe innerhalb des Vereins ist nur an den Vorsitzenden und seine Stellvertreter zulässig. Eine Weitergabe an Einrichtungen und Personen außerhalb des Vereins bedarf Ihrer vorherigen Zustimmung. Die Daten werden mit Beendigung Ihrer Mitgliedschaft sofort gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten und Anspruch auf deren teilweise oder komplette Löschung.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung Ihrer persönlichen Daten in diesem Rahmen zu.

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift(en)

****

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Kontoinhaber: _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _____

Ich ermächtige den **Heimatverein Schwanewede e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Heimatverein Schwanewede e.V. (Gläubiger-ID: DE98ZZZ00001328657)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.
Der Beitragseinzug erfolgt jeweils im März d.J.

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift(en)