

Aufnahme- antrag



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den gemeinnützigen Förderverein
„Städtepartnerschaft Diemelstadt-Izon e.V.“

Name, Vorname / Familie / Verein / Firma			
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort	
Geburtsdatum	Fon	eMail	
Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 € und ist jeweils für angefangene Jahre zu zahlen. Das Beitragsjahr beginnt jeweils am 1. Juli, Beiträge werden im 3. Quartal eingezogen oder sind bis zum 30.09. zu zahlen. Ich/wir möchten wie folgt zahlen (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/>	Bankeinzug	<input type="checkbox"/>	Überweisung
<input type="checkbox"/>	Bar bei der Schatzmeisterin Elke Römer	Kontoverbindung des Vereins: Waldecker Bank eG, Korbach, BIC GENODEF1KBW IBAN DE73 5236 0059 0001 7727 16	
Ort, Datum		Unterschrift	
<p>Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages Hiermit ermächtige ich den Verein den Förderverein „Städtepartnerschaft Diemelstadt-Izon e.V.“ widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen (SEPA-Mandat folgt)</p>			
Konto- inhaber		Geld- institut	
IBAN		BIC	
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	
<p>Ich/wir stimme/n der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner/unserer personenbezogenen Daten sowie der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (beispielsweise Datenverkauf) ist nicht statthaft. (Satzung §16 Datenschutzklausel)</p>			
Ort, Datum		Unterschrift	