

Beitrittserklärung

Heimatverein Wyhl e.V.



Gemeinsam Geschichte erleben

Name:

Vorname:

Anschrift: Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil:

Eintrittsdatum:

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person 13,- /Jahr. Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.07. per SEPA Lastschrift.

Datenschutz-Grundverordnung

Datenerhebung Heimatverein Wyhl e.V.

Eine Mitgliederliste wird erstellt.

Die darin abgefragten Daten werden genutzt:

- für die Beitragserhebung
- für Vereinjubiläen und Ehrungen
- zur Kontaktaufnahme bei Rückfragen/Veranstaltungen/Dienstpläne

Diese Daten werden mit der Beitrittserklärung erhoben, von der Vorstandschaft in einem Ordner aufbewahrt. In einer Excel Liste werden diese Daten elektronisch verarbeitet. Diese personenbezogenen Daten werden nicht veröffentlicht.

Bei Austritt/Tod werden sämtliche Listeneinträge gelöscht und das schriftliche Dokument vernichtet.

Ich versichere, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden habe und mein Recht kenne, jederzeit die endgültige Löschung der Daten zu verlangen.

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatverein Wyhl a.K. e.V. z. Hd.
Michaela Ziser
Gartenstr. 26
79369 Wyhl am Kaiserstuhl

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments



Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE84ZZZ00001309218

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimatverein Wyhl a.K. e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimatverein Wyhl a.K. e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Wyhl am Kaiserstuhl

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatverein Wyhl a.K. e.V. z. Hd.
Michaela Ziser
Gartenstr. 26
79369 Wyhl am Kaiserstuhl

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments



Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE84ZZZ00001309218

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimatverein Wyhl a.K. e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimatverein Wyhl a.K. e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Wyhl am Kaiserstuhl

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.