

Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich

Vorname, Nachname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

meine Aufnahme in den Verein Lebensretter im Kreis Euskirchen e.V. zum _____

Der Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ € ist am 3. Werktag im Januar eines jeden Jahres im Voraus fällig bzw. sofort bei Aufnahme anteilig zum laufenden Kalenderjahr (**Mindestbeitrag 2€/Monat**).

Bereits gezahlte Beträge werden bei Kündigung der Mitgliedschaft nicht zurückgezahlt.

Der Betrag wird per Dauerauftrag ,Einzugsermächtigung ,Überweisung erhoben.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von _____ € jährlich, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum / Unterschrift

Datenschutzhinweis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Kontoverbindung. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum / Unterschrift: _____

Dem Antrag wird mit Datum vom: _____ zugestimmt.

Unterschrift Vorstand: _____