



Beitrittserklärung

Verein für Geschichte u. Heimatpflege Kornwestheim e. V., Achalmstr. 3, 70806 Kornwestheim

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

die Aufnahme in den Verein ab dem _____.

Jahresbeiträge	Zutreffendes bitte ankreuzen
Einzelmitgliedschaft 25,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienmitgliedschaft 32,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendlicher bis 18 Jahre 6,00 €	<input type="checkbox"/>
Einzug erfolgt jährlich in der 1. Kalenderwoche	

SEPA-Lastschriftmandat

HIERZU nachfolgende Anlage

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Vorstand unter: vorstand@geschichtsverein-kornwestheim.de

Weitere Hinweise zum Datenschutz unter www.geschichtsverein-kornwestheim.de

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.
Achalmstraße 3
70806 Kornwestheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE41ZZZ00001528630	Mandatsreferenz <i>Wird vom Verein vergeben</i>
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

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

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim 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	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen



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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.
Achalmstraße 3
70806 Kornwestheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE41ZZZ00001528630	Mandatsreferenz <i>Wird vom Verein vergeben</i>
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim 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

BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen