

Heimat- und Trachtenverein Geltendorf

Wolfgang Kurz
Buchenstraße 3
82269 Geltendorf



AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum *Heimat- und Trachtenverein Geltendorf e.V.*
Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geboren am: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Namenstags- und Aufnahmedatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung (und Geschäftsordnung) formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Ja, ich möchte regelmäßig per Mail aktuelle Termine, Ankündigungen und Informationen zu Veranstaltungen erhalten. Die Einwilligung ist jederzeit für die Zukunft unter info@trachtenverein-geltendorf.de widerrufbar.

Geltendorf, den _____

(Unterschrift)

ggf. Erziehungsberechtigte/r:

Geltendorf, den _____

(Unterschrift)

Heimat- und Trachtenverein Geltendorf

Wolfgang Kurz
Buchenstraße 3
82269 Geltendorf



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Heimat- und Trachtenverein Geltendorf e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Trachtenverein Geltendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Mitglied: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN _____

BIC _____

Geltendorf, den _____

(Unterschrift)