

# **BEITRITTSERKLÄRUNG** *und* **SEPA-Lastschriftsmandat**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## **Volkstrachtenerhaltungsverein „Edelweiß“ Dietramszell** *gegr. 1897*

Postanschrift: Kreuzbichlweg 5 , 83623 Dietramszell, Fax:08027/180888

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße/PLZ/Ort:.....

E-Mail: ..... Telefon/Handy: .....

### **Datenschutzhinweise:**

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Namenstags- und Aufnahme datum, Telefonnummer, 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.

....., den.....

.....  
Unterschrift

- 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE03ZZZ00000800747**

Mandatsreferenz: **Mandat.....**

Ich ermächtige den **Trachtenerhaltungsverein „Edelweiß“ Dietramszell** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag derzeit 10,00 EUR), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

....., den.....

.....  
Unterschrift