Bürgerhilfe
Langenselbold e.V.

Beitrittserklärung
Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Eintritt in die **Bürgerhilfe Langenselbold**

Nachname/Organisation	Vorname	Geburtsdatum	aktiv	passiv

Straße: Ort: Telefon:

E-mail Adresse: Handy:

Jahresbeitrag: ☐ Einzelperson 12,00 € ☐ Familie 15,00 €
☐ Vereine, Institutionen, Verbände 24,00 €

☐ Förderbeitrag _____ € ☐einmalig ☐ jährlich

Datum und Unterschrift des/der Mitgliedes/Mitglieder bzw. des/der Erziehungsberechtigten:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Wenn von mir beantragt, werden alle meine Daten umgehend und umfassend gelöscht.

Einzugsermächtigung
Ich/Wir ermächtige/n die „Bürgerhilfe Langenselbold „ widerruflich, den Jahresbeitrag und/oder Förderbeitrag von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.
Der Lastschrifteinzug erfolgt zum 15. März eines jeden Jahres oder im Folgemonat des Eintritts.

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

D	E																			

BIC:

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten evtl. Rückbelastungen des Institutes werden von mir/uns getragen.

Ort, Datum , Unterschrift: _____