

Beitrittserklärung

„Förderverein Gut Wilhelmsdorf e.V.“

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im „Förderverein Gut Wilhelmsdorf e.V. in Bielefeld.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Email:

Ich möchte eine

- ☐ Einzelmitgliedschaft (40 € / Jahr)
- ☐ Familienmitgliedschaft (60 € / Jahr)
- ☐ Fördermitgliedschaft (120 € / Jahr)

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in den Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00002416043

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Gut Wilhelmsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Gut Wilhelmsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

-----|---

DE __|____|____|____|____|__
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift