

Bürgerbusverein Bad Schönborn e.V. - Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerbusverein Bad Schönborn e.V.:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Ich erkenne die Ziele und Zwecke der Vereinssatzung an.

Ich bin damit einverstanden, dass von mir gemachte Bild- und/oder Videoaufnahmen in Print- und sozialen Medien, der Homepage und in Publikationen des Bürgerbusvereins Bad Schönborn veröffentlicht und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins. Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann Sie jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsbeitrag: 20,00 €
zusätzl. freiwilliger jährlicher Förderbeitrag: €
Gesamtjahresbeitrag: €

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird nachgereicht) – Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bürgerbusverein Bad Schönborn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerbusverein Bad Schönborn auf mein Konto bezogenen 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. **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber/in

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
BIC: _____ | IBAN _____
Bankinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers