

Aufnahmeantrag Goldbach Museum e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum Goldbach Museum e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	

Personalien: der beitretenden Person

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine **personenbezogenen Daten** aus diesem Formular und **vereinsbezogene Fotoaufnahmen** von meiner Person für **satzungsgemäße Zwecke** des Vereins elektronisch gespeichert, verarbeitet und verwendet werden, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, Pressearbeit, für die Außendarstellung des Vereins oder für die Vereinschronik. Bei Fotos ist im Einzelfall ein Widerruf des Einverständnisses durch ausdrückliche Erklärung gegenüber dem Fotografen möglich.

Ergoldsbach, den _____

Unterschrift der/s Beitretenden (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages durch Lastschrift

©
Beitrittserklärung Goldbach Museum e.V. Stand 7/2021

©
Beitrittserklärung Goldbach Museum e.V. Stand 7/2021

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit der Kündigung der Mitgliedschaft erlischt das Mandat.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00002430497

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Erstbeitrag sofort, ansonsten jeweils 15.02.)

IBAN:	
Name der Bank:	
Kontoinhaber:	

Ergoldsbach, den _____

Unterschrift Kontoinhaber(in) für SEPA-

Mandat