

Aufnahmeantrag Goldbach Museum e.V.

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

Personalien der beitreten Person:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:			
Mobil:			
E-Mail:			

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

Ich ermächtige den Verein Goldbach Museum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Goldbach Museum e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 der/s Beitretenden (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)