

Beitrittserklärung

IG (Interessengemeinschaft) Reichmannsdorf

Obere Burg 1-3
07318 Saalfeld / OT Reichmannsdorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der IG Reichmannsdorf

Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 15 € (fünfzehn Euro).

Der jährliche Beitrag beträgt: 15 € (fünfzehn Euro).

Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die IG Reichmannsdorf meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: IG Reichmannsdorf per Email: kontakt@igreichmannsdorf.de.

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten bei der IG Reichmannsdorf gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage der IG (Interessengemeinschaft) Reichmannsdorf <https://www.igreichmannsdorf.de> und der Weitergabe an andere Mitglieder einverstanden.

Bankverbindung der IG Reichmannsdorf

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: VR Bank Erding

Kontoinhaber: Stefan Splitter

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag IG Reichmannsdorf

IBAN: DE41 7016 9605 0004 9579 20

BIC: GENODEF1ISE

Der Beitrag kann in bar bezahlt werden.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ349889988772024

Mandatsreferenz:

Jahresbeitrag Mitglieder der IG Reichmannsdorf

Hiermit ermächtige ich die IG Reichmannsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Reichmannsdorf 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....