



Gebirgs- und Volkstrachten-Erhaltungsverein Taubenbergler Stamm Neumarkt – St. Veit e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, daß ich dem Gebirgs- und Vorkstrachten – Erhaltungsverein Taubenbergler Stamm Neumarkt-St. Veit e. V. beitreten möchte.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 10,- € pro Jahr.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden können. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Ich bin damit **nicht** einverstanden.

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail-Adresse: _____

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt folgende Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts- und Aufnahmedatum, Telefon- und Faxnummer, E-Mail Adresse, Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung / SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger: Gebirgs- und Volkstrachten-Erhaltungsverein Taubenbergler Stamm Neumarkt–St. Veit e. V.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE03ZZZ00000099825

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eventuell anfallende Gebühren bei Nichteinlösung der Lastschrift werden wir an Sie weitergeben.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____ **IBAN:** DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers