

Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschrift-Mandat -wiederkehrende Zahlungen-

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

„Miteinander - Füreinander Oberes Fuldataal e.V.“

und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die Campai GmbH und an die VR Genossenschaftsbank Fulda weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- Einzug von Mitgliedsbeiträgen für die Dauer der Mitgliedschaft
- Mitgliederverwaltung für die Dauer der Mitgliedschaft

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS- GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an den Verein unter folgender Adresse:

Erster Vorsitzender Dr. Hans Unbehauen, Miteinander-Füreinander Oberes Fuldataal e. V.
Bahnhofstr. 28, 36157 Ebersburg

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl von dem Verein als auch bei der Campai GmbH gelöscht.

Datum/Unterschrift:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE 83ZZZ00000772826

Ich ermächtige **Miteinander-Füreinander Oberes Fuldatal e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von € 25,00 bzw. bei Schülern/ Studenten € 10,00 von meinem Konto **jährlich zum 15. April** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Miteinander-Füreinander Oberes Fuldatal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Eintritt unter dem Jahr wird der Beitrag zum **15. des nächsten Monats** eingezogen.

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

Kontoinhaber: Vorname und Name: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____ | _____

Internationale Bankkontonummer IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum/Unterschrift: _____