

Beitrittserklärung „Unser-Sasel e.V.“

Name

Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefonnummer

Fax

Ich möchte hiermit dem Verein „Unser-Sasel e.V.“ beitreten.

Einzugsermächtigung:

Der Verein „Unser-Sasel e.V.“ wird von mir ermächtigt, meinen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Ich wünsche

- eine jährliche Abbuchung von 36 € oder
- eine vierteljährliche Abbuchung von 9 €

Bankleitzahl

Geldinstitut

Kontonummer

Kontoinhaber

Datenschutz:

Meine personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz verarbeitet und entsprechend vertraulich behandelt. Ich bin jedoch einverstanden, dass der Verein meinen Namen mit in der öffentlichen Mitgliederliste nennt, anderenfalls teile ich dieses dem Verein schriftlich mit.

- Ich möchte auch aktiv im Verein „Unser-Sasel“ mitarbeiten.**

Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung.

Datum

Unterschrift