

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Adlerwarte Berlebeck.

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon, Mobil

E-Mail

Beruf

Papier zu sparen, ist der beste Umwelt- und Klimaschutz. Daher strebt der Verein unbedingt an, die Kommunikation mit den Mitgliedern via E-Mail zu führen. Daher ist die Angabe Ihrer E-Mail-Verbindung erforderlich. Gemäß Satzung können auch „offizielle“ Informationen – wie z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung – durch E-Mail erfolgen.

Jahresbeiträge, werden fällig zum 1. Februar (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, Einzelmitglieder: | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche bis 14 Jahre: | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft: | 75,00 € |

Mitglieder des Fördervereins erhalten eine Jahreskarte.

Datenschutz

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geburtsdatum.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Förderverein der Adlerwarte Berlebeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Adlerwarte Berlebeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000950940
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)