

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon/Fax, privat *)

Telefon/Fax, geschäftlich *)

E-Mail-Adresse *)

Beruf/Beschäftigt bei *)

*) freiwillige Angaben!

Unterschrift

Geschlecht: weiblich

männlich

Beschäftigungsverhältnis:

Angestellte(r)

Arbeit(e)in(r)

Selbstständig

Hausfrau/-mann

Beamtin/Beamter

Berufssoldat(in)

Rentner(in)

Pensionär(in)

ohne

Sonstiges

Beitragsfrei:

Azubi

Student(in)

Schüler(in)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein "Bündnis für Burscheid" widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag 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 Mitgliedsdaten werden entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

Die Daten werden vertraulich behandelt, nicht für andere Zwecke verwendet und nach Austritt aus dem Verein vernichtet

Beitrag (Euro pro Monat)

Mindestbeitrag im Monat 5€

Einzugsrhythmus: halbjährlich

jährlich

IBAN

Geldinstitut

BIC

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift