



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name:		Vorname:	
Anschrift:		Telefon:	
Plz:		Ort:	
E-Mail:		Geburtsdatum:	

die Mitgliedschaft im Förderverein Mir sin Fastelovend e.V.

Jahresbeitrag (zutreffend bitte ankreuzend)

- | | | | |
|--|----------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft „Rot“ | 22,00 € | <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft „Blau“ | 55,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft „Rot & Blau“ | 88,00 € | | |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft „Für uns Pänz“ | 222,00 € | | |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins Mir sin Fastelovend e.V. an, ebenfalls akzeptiere ich meine Rechte und Pflichten als Mitglied. Die mir ebenfalls ausgehändigte Datenschutzerklärung informiert darüber, welche meiner Daten der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Mir sin Fastelovend e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Mir sin Fastelovend e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ort & Datum

Unterschrift