An den Vorsitzenden des
HILFSFONDS WALDBÜTTELBRUNN E.V.
Herrn Alfred Endres
August-Bebel-Straße 60
97297 Waldbüttelbrunn

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich, ……..
Name, Vorname Geburtsdatum

……
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

……
Telefon E-Mail-Adresse

möchte Vereinsmitglied werden.

Mit dem Einzug meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von ……€ (mindestens 12 € jährlich) bin ich einverstanden. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Hilfsfonds Waldbüttelbrunn e.V. (Gläubiger-ID DE60ZZZ00000490485) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hilfsfonds Waldbüttelbrunn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

……
Name, Vorname, Adresse des Kontoinhabers **(<u>soweit nicht identisch mit den obigen Angaben</u>)**

……. IBAN: DE _
Kreditinstitut (Name)

Datenschutz: (*Die vollständigen Datenschutzbestimmungen können Sie auf unserer Homepage einsehen)*
Mit der Verarbeitung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten durch den Hilfsfonds Waldbüttelbrunn e.V. bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich vom Vorsitzenden jederzeit Auskunft über meine beim Hilfsfonds e.V. gespeicherten Daten verlangen kann und jederzeit das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten habe. Nach Ausscheiden aus dem Verein sind diese Daten zu löschen.

Waldbüttelbrunn, den ……
Datum, Unterschrift