



Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte/n durch meine/unsere Mitgliedschaft im Obst- und Gartenbauverein Völkersbach e.V. die in § 2 der Satzung (siehe Anlage) genannten Ziele des Vereins fördern und unterstützen.

- Ich möchte Einzelmitglied werden
 Wir möchten eine Familienmitgliedschaft für nachstehend genannte Personen:

..... Familienname Vorname

..... Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

..... Telefon / E-Mail-Adresse / Geburtsdatum

Bei Familienmitgliedschaft:

..... Familienname d. Ehepartners Vorname Geburtsdatum

..... Familienname d. minderjährigen Kindes Vorname Geburtsdatum

..... Familienname d. minderjährigen Kindes Vorname Geburtsdatum

..... Familienname d. minderjährigen Kindes Vorname Geburtsdatum

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 8 € für die Einzelmitgliedschaft
- 12 € für die Familienmitgliedschaft

Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin / Wir sind mit der Verarbeitung der oben genannten persönlichen Daten durch den Verein zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenvereinbarung einverstanden. Mir / Uns ist bekannt, dass ohne dieses Einverständnis dem Aufnahmeantrag nicht stattgegeben werden kann. Ich bin / Wir sind darauf hingewiesen worden, dass ich / wir dieses Einverständnis jederzeit durch eine Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann / können. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

..... Ort, Datum

..... Unterschrift (bei Familienmitgliedschaft Unterschrift
beider Ehegatten)



SEPA-Lastschrift-Mandat

Obst- und Gartenbauverein Völkersbach e.V., Albtalstraße 75, 76316 Malsch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000096461

Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Völkersbach e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Völkersbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem u. g. Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

IBAN (22-stellig)

BIC (8- oder 11-stellig)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Den Aufnahmeantrag bitte im Original abgegeben bei
Christian Seitz, Albtalstraße 75, 76316 Malsch (Völkersbach)

-
Vorsitzender und Verantwortlicher im Sinne der Datenschutzgrundverordnung -