Beitrittserklärung zum Förderverein Burgruine Wieladingen e.V.

Gläubiger ID-Nr.: DE79ZZ00000291778

Vor- und Zuname: …….. Geburtsdatum: ……

PLZ/Wohnort: …….…… Straße: …….Nr.: ……..

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderkreis Burgruine Wieladingen e.V. den Mitgleidsbeitrag (20 EUR) jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Mandats-Referenznummer (=Mitgliedsnummer) wird mir noch mitgeteilt.

Kontoinhaber: …….. Kreditinstitut: ……

IBAN:																						
BIC:																						

Datum: …….. Unterschrift: ……

Datenschutzbelehrung gemäß DSGVO

Die personenbezogenen Daten werden vom Verein gespeichert, soweit diese für die Durchführung des Mitgliedschaftverhältnisses notwendig sind. Es gelten die Bestimmungen der DSGVO und die Datenschutzordnung des Vereins. Diese können auf Wunsch zur Verfügung gestellt werden. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Datum: …… Unterschrift: ……

Einsenden an:
Förderkreis Burgruine Wieladingen, c/o Wilhelm Hottinger, Wieladingen 3, **79736 Willaringen**