

Arbeitsgemeinschaft Wirme

„Dorf AG Wirme e.V.“

Beitrittserklärung

Dorf AG Wirme e.V.
Wirme
57399 Kirchhundem

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Dorf AG Wirme e.V.“:

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon(Mobil): _____

E-Mail: _____

Alle Angaben sind verbindlich.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 07.11.2016 und die jeweils aktuell gültige Fassung. Mitgliedsbeiträge in Höhe von 20€ (10€ für Schüler und Auszubildende) werden stets zum 01. April per Lastschrift eingezogen.

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail Adressen, Geburtsdaten. Die Datennutzung erfolgt DSGVO und BSDG konform.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name und die Vereinszugehörigkeit. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Der Widerruf muss dem Vorstand in Schriftform vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand

Anlage: SEPA Lastschriftmandat (bitte vollständig ausfüllen)

Im Internet: www.wirme.de

| | | | | | |
|-----------------|----------------------|-----------|-------------------|--------------------|--|
| 1.Vorsitzender: | Dirk Christes | Wirme 21a | 57399 Kirchhundem | Tel.:02723/73582 | dirk@wirme.de |
| 2.Vorsitzender: | Stefan Steilmann | Wirme 18 | 57399 Kirchhundem | Tel.:02723/2674 | ssteilmann@t-online.de |
| Kassiererin: | Christine Fiebelkorn | Wirme 28 | 57399 Kirchhundem | Tel.:02723/3482 | christinewirme@aol.de |
| Schriftführer: | Alexander Jaspers | Wirme 65 | 57399 Kirchhundem | Tel.:0160/91908296 | alexanderjaspers@wirme.de |



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Dorf AG Wirme e.V.
Wirme
57399 Kirchhundem

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE33ZZZ00000498537

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Dorf AG Wirme e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Dorf AG Wirme e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Dorf AG Wirme e.V.
Wirme
57399 Kirchhundem

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE33ZZZ00000498537

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Dorf AG Wirme e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Dorf AG Wirme e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.