

Fördermitgliedschaft:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Akkordeonclub Weinheim e.V. Der Mindestförderbeitrag entspricht dem Beitrag eines passiven Mitgliedes von 3,00 € / Monat. *(Beitrag Stand April 2017)*

Gerne können Sie uns auch mit einem höheren Beitrag unterstützen.

Ich möchte den Akkordeonclub Weinheim e.V. mit _____ € monatlich unterstützen.

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung zum Jahresende. ☐ ja / ☐ nein

Meine Anschrift lautet:

(Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

Telefon

Postleitzahl und Wohnort

Beruf

Ich bin damit einverstanden, dass der Akkordeonclub Weinheim e.V. mir Informationen an folgende E-Mailadresse übermittelt:

_____ @ _____

Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Akkordeonclub Weinheim e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mailadresse, Beruf. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Dieses umfasst auch die Nutzung von personenbezogenen Daten, sowie von Fotos im Rahmen der Pressearbeit, bei Wettbewerben und Veranstaltungen in den Print- und Online-Medien (Vereinshomepage, Social Media Plattform des Vereins).

Von der Satzung mit Anlage habe ich Kenntnis genommen. Mir wurde ein Exemplar ausgehändigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 2333300000355545

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige den Akkordeonclub Weinheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Akkordeonclub Weinheim e.V. auf meinem 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Änderungen der Bankverbindung teile ich dem Verein rechtzeitig mit. Kosten, die dem Verein mangels Kontodeckung oder wegen nicht erfolgter Mitteilung über Änderung der Bankverbindung entstehen, werden von mir erstattet.

Die Lastschrift erfolgt jeweils jährlich im Voraus zum 01.01. eines Jahres.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

