

Beitrittserklärung

Heimatverein Lengerich e.V.

- Vorsitzender : Dr. Alois Thomes
Nachtigallenweg 5a, 49525 Lengerich

Hiermit erkläre ich für das laufende Jahr unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt zum Heimatverein Lengerich e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro 25,- und wird am 28.02. jeden Jahres eingezogen. Bei Neumitgliedern, die nach dem 28.02. j.J. beigetreten sind, wird der Beitrag erstmalig am 30.11. eingezogen.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl + Wohnort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Heimatverein Lengerich e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße + Hausnummer:	Uhlandstr. 4
Plz und Ort:	49525 Lengerich
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE03ZZZ00000056175
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Heimatverein Lengerich e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Heimatverein Lengerich 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (nur wenn von Seite 1 abweichender Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (nur wenn von Seite 1 abweichende Adresse)	Straße: PLZ und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen	

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen
Daten gem. Art. 13 DS-GVO**

Hiermit willige ich ein, dass meine Adress- und Bankdaten im vereinseigenen EDV-System gespeichert werden.

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Außerdem willige ich ein, dass mein Vor- und Zuname im nächsten Jahreskalender veröffentlicht wird

[JA] [NEIN] - Zutreffendes bitte ankreuzen

.....
Ort und Datum (TT.MM.JJJJ)

.....
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)