

Freunde und Förderer Museumshof Rahden e.V.

Museumshof 1
32369 Rahden



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins „**Freunde und Förderer Museumshof Rahden e.V.**“ werden.

Vorname, Name _____

Straße, Nr., PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail, Telefon _____

Mein **Jahresbeitrag** in Höhe von _____ € soll mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen werden. (Mindestens 12,00 €, Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren beitragsfrei, Unternehmen, Vereine, Institutionen oder sonstige juristische Personen 50,00 €)

Ich willige der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft ein. Die Daten (z. B. Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefon, Bankverbindung, Eintrittsdatum) werden lediglich zum Zweck der Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Es erfolgt keine Übermittlung meiner Daten an Dritte.

Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000387560

Hiermit ermächtige ich den o. g. Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut / BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift: _____