



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich / wir ab sofort die Mitgliedschaft im Fasnachtsverein **Waldstetter Wäschgölten e.V.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit für Mitglieder ab Vollendung des 18. Lebensjahres 30,- Euro.
Minderjährige Mitglieder sind beitragsfrei.

Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:	Gruppierung:
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Tel. Festnetz: _____ Tel. Mobil: _____

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: Name, Adresse, Telefonnummer und Kontodaten.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Vereinshomepage und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder, gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sind wir einverstanden.

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.

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Waldstetter Wäschgölten e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Waldstetter Wäschgölten e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Waldstetter Wäschgölten e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Datum

Unterschrift Kontoinhaber