

Mitgliedsnummer:



Beitrittserklärung zum Narrenverein Wilsingen e. v.

Zweck unseres Vereins ist die Förderung und Wahrung volkstümlicher und ortsüblicher Fasnachtsbräuche.

Für die Betreuung und Verwaltung unserer Mitglieder werden im Sinne des DS-GVO (Art. 6 Abs.1 lit. b) folgende Daten mittels einer EDV-Software von unserem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt:

Hiermit erkläre ich _____
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ, Ort

dem Narrenverein Wilsingen e. V., ab dem _____
Datum

als **aktives / passives** Mitglied beizutreten. Der festgesetzte Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu entrichten.

Angaben zu Speicherdauer, Auskünfte über Betroffenenrechte sowie weitere Auskünfte über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung aller angegebenen Daten sind in unserer Datenschutzverordnung erläutert.

Folgende Daten sind für die ordnungsgemäße Vereinsführung nicht zwingend erforderlich, erleichtern aber die Arbeit der Vorstandschaft erheblich. Ich erkläre mich mit deren Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein einverstanden.

E-Mail

Telefon/Mobil

Hiermit bestätige ich, dass ich die aktuelle Häsordnung und die Satzung gelesen habe und diese in sämtlichen Punkten verstanden habe und akzeptiere.

Wilsingen, _____
Datum/ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Zum Zwecke der Beitragsverwaltung nach der DS-GVO (Art. 6 Abs.1 lit. b) werden folgende Daten erhoben.

Narrenverein Wilsingen e.V., Toreschle 22, 88499 Riedlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000163958
Mandatsreferenznummer ist der ersten Lastschrift zu entnehmen

SEPA-Lastschriftmandat

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

Anschrift Kontoinhaber/in

(sofern diese vom Antragsteller/ in abweicht)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon/Mobil

PLZ, Ort

E-Mail

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in