

Bürgerverein Stadt Eldagsen und Umgebung e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerverein Stadt Eldagsen und Umgebung e.V.

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatur	n:	
Straße:		
PLZ/Ort:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
Gläubiger-Identif	fikationsnummer des Vere	eins: DE 61ZZZ00000764686
SEPA-Lastschriftr	mandat:	
Ich ermächtige d	en Bürgerverein Stadt Eld	agsen und Umgebung e. V. den fälligen Mitglieds-
beitrag von mein	em Konto mittels Lastsch	rift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-
institut an, die vo	om Verein eingezogene La	stschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kanı	n innerhalb von acht Wocl	nen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des b	elasteten Betrages verlang	gen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bed	dingungen.	
Kontoinhaber:		
IBAN:		BIC:
Jahresbeitrag:	Einzelperson 14,00 €	Ehepaar/Paar 19,00 €
(Unterschrift)		(Ort, Datum)
Bank verbindung	Bürgerverein Stadt Eldagse	n und Umgebung e.V.
IRAN: DE12 2510	3331 0824 1457 00 BIC+ G	ENODEE1DAT

Hinweis zum Datenschutz: siehe Rückseite



Hinweise zum Datenschutz:

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzerklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) behandelt.

Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung und im Interesse des Bürgervereins Stadt Eldagsen und Umgebung e.V. verwenden. Die Daten werden Dritten nicht zugänglich gemacht.