

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ic	n/wir
Name(n), Vorname(n):	
Anschrift:	
Telefon:	
Mail:	
die Mitgliedschaft im V	erein Forum im Schönberg e.V.
Die Zahlung des Jahres	smitgliedsbeitrags in Höhe von
□ EUR 25,00 pro	Einzelmitgliedschaft
□ EUR 40,00 pro	Partnermitgliedschaft
soll per SEPA-Lastschri	ftverfahren (s. Seite 2 des Antrags) erfolgen.
Änderungen der Bank Jahres mitzuteilen.	verbindung bitten wir dem Verein unaufgefordert bis spätestens 31.03. eines
Ort, Datum/ Unterschri	ft(en)

Datenschutzhinweise/Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten:

Die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch die verantwortlichen Stellen des Vereins verarbeitet und genutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

nme der Speicherung

Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und stir und Verarbeitung meiner Daten im o.g. Sinne zu:		
Ort, Datum/ Unterschrift(en)		



Forum im Schönberg e.V. c/o Dr. Philip von Boehm-Bezing Taldorfer Straße. 42 70599 Stuttgart

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Kreditinstituts

DE21ZZZ00002647303 wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Forum im Schönberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Forum im Schönberg 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber