



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000053537

MITGLIEDSANTRAG

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mailadresse: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung der Notfallversorgung in der Börde Sittensen, Zeven, Tarmstedt e.V.“ zum

01.01.20..

01.07.20..

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene jährlich € 15,00, für Schüler/Studenten € 10,00 und ist jeweils am Anfang eines Jahres zu zahlen. Der Lastschrifteinzug erfolgt im September d.J.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VFN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VFN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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

Kontoinhaber/in _____

IBAN DE _____

Name des Kreditinstituts _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Ich willige ein, dass die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den VFN als verantwortliche Stelle, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Der VFN stellt dabei sicher, dass die personenbezogenen Daten gelöscht werden, wenn die Notwendigkeit der Verarbeitung zur Zweckerreichung entfallen ist. Dies ist beim Austritt aus dem Verein der Fall.

Ich kann diese Einwilligung zu jeder Zeit widerrufen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)