

Beitrittserklärung



Ja, ich will Mitglied der Initiative Vechta werden:

Natürliche Person: Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Organisation: _____

Unternehmen: _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Email _____

Beitrag: 15,00 € Natürliche Personen 30,00 € Juristische Personen

Beitragsfrei für Non-Profit-Organisationen

Banklastschrift Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Vechta auf mein Konto gezogene 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.

Datenschutzerklärung:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____