

Mitgliedsantrag für eine starke Gemeinschaft

Begegnung - Engagement - Nachbarschaftshilfe

Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschrift-Mandat - wiederkehrende Zahlungen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Miteinander - Füreinander Oberes Fuldatal e.V.“ und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Mobil _____

E-Mail: _____

Besondere Fähigkeiten (persönlich, beruflich) und Hobbys: _____

Wunsch-Engagement: _____

Einwilligung- und Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die VR Genossenschaftsbank Fulda weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- Einzug von Mitgliedsbeiträgen für die Dauer der Mitgliedschaft
- Mitgliederverwaltung für die Dauer der Mitgliedschaft
- Informationsvermittlung per Post und Email

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS- GVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige

Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine
Widerrufserklärung werde ich richten an den Verein unter folgender Adresse:

Miteinander-Füreinander Oberes Fuldatal e. V., Marktplatz 3, 36129 Gersfeld

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten von dem
Verein gelöscht.

✓ Datum/Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE 83ZZZ00000772826

Ich ermächtige **Miteinander-Füreinander Oberes Fuldatal e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von (bitte
ankreuzen) 35,00 € (Mindestbeitrag)

10,00 € (Schüler/ Studenten)

_____ € (selbst gewählter höherer Jahrebeitrag/ Spende)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
Miteinander-Füreinander Oberes Fuldatal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Einzugstermine sind am 15. Juni und am 15. Dezember. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht
Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

✓ Datum/Unterschrift: _____