



Beitrittserklärung

Name:	
Vornamen und Geburtsdaten (alle Mitglieder):	
Straße/Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Mobil für Whatsapp-Gruppe:	
E-Mail:	
Mitgliedschaft beginnt am:	

- Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft und erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 24,00 € bereit.
- Wir beantragen eine Familienmitgliedschaft und erklären uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 30,00 € bereit.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir/uns auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Maibaumfest, Pflanzaktionen und Müllsammeln. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit und die Funktion im Verein. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann/können. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Spenden sind nach §50 Abs.1 EStG steuerbegünstigt.

Datenschutzhinweis: Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Dorfverschönerungsverein Großenwiehe e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Dorfverschönerungsverein Großenwiehe e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Elkjer 24a 24969 Großenwiehe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ0000436787
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Wir ermächtigen den Dorfverschönerungsverein Großenwiehe e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Dorfverschönerungsverein Großenwiehe e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen): DE _____

Ort / Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
---------------------	---