

Gebirgstrachten-Erhaltungsverein
„Chiemgau“ Feldwies e.V.



Beitrittserklärung: Ich möchte Mitglied beim Feldwieser Trachtenverein werden!

Name
Vorname
Straße
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Telefon
E-Mail
Ich wurde informiert, dass der jährliche Beitrag von derzeit 18,-EUR am 1. Bankarbeitstag im November abgebucht wird.
Mandatsreferenznummer

Datum _____ **Unterschrift** _____

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit willige ich, _____ (Ehrenamtliche/r oder Vereinsmitglied), darin ein, dass der GTEV „Chiemgau“ Feldwies im Rahmen (der ehrenamtlichen Zusammenarbeit oder) meiner Mitgliedschaft meine personenbezogenen Daten verarbeitet.

Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen der Daten ist nur insoweit gestattet, als dies für die (ehrenamtlich Tätigkeit oder die) Vereinsmitgliedschaft, das Vereinsleben und die Vereinsgeschichte erforderlich ist.

Die Daten dürfen in Datenverarbeitungssysteme des genannten Vereins eingegeben werden. Auch in die Nutzung der Daten zum Zwecke der Abrechnung von öffentlicher Förderung und Erhebung des Beitrags willige ich ein.

Die Verwendung der Daten zu statistischen Zwecken ist nur erlaubt, wenn ein Bezug zu meiner Person ausgeschlossen ist (anonymisiert). Die Erfüllung der Auskunftspflichten ist ausdrücklich erlaubt.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. In diesem Fall werden die Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

GTEV Chiemgau-Feldwies e.V.
z. Hd. Frau Maria Jauernig
Mühlenstr. 25
83236 Übersee

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE28ZZZ00000632390

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

GTEV Chiemgau-Feldwies e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

GTEV Chiemgau-Feldwies e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift