



SCHLOSS NEUENHAGEN

Beitrittserklärung

VFKI Schloss Neuenhagen e.V

Freienwalder Straße 12
16259 Bad Freienwalde
Telefon:0049+33369-775671

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein VFKI Schloss Neuenhagen e.V

Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: 50 € (fünfzig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine

Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://www.schloss-neuenhagen.de/verein> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse MOL

Kontoinhaber: VFKI Schloss Neuenhagen e.V

Verwendungszweck: Jahresbeitrag

IBAN: DE72170540400020070357

BIC: WELADED1MOL

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Bankverbindung des Vereins VFKE Schloss Neuenhagen e.V

SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein VFKE Schloss Neuenhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein VFKE Schloss Neuenhagen auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....