

Bitte zurückgeben an:

Heimatverein Spalter Land e.V.
Anton Zöttmann
Franz-Xaver-Koller-Straße 9
91174 Spalt

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Spalter Land e.V.

Name: Vorname:
Straße, Hs.-Nr.: PLZ, Ort:
Geburtsdatum:

Es gibt auch die Möglichkeit einer Familien-Mitgliedschaft. Dann tragen Sie bitte hier die Namen Ihres Partners und Ihrer Kinder unter 18 Jahren ein. Der Beitrag für die Einzelmitgliedschaft beträgt 8,00 €, für die Familienmitgliedschaft 13,00 €.

Partner: Geburtsdatum:
Kind: Geburtsdatum:
Kind: Geburtsdatum:
Kind: Geburtsdatum:

- Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag und gegebenenfalls eine regelmäßige Spende von meinem folgenden Girokonto abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatverein Spalter Land e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Spalter Land e.V. 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.

Name des Kreditinstituts:
IBAN: DE BIC:
Datum Unterschrift

- Ich erkläre mich zu einer regelmäßigen, jährlichen Spende in Höhe von € bereit, die jeweils mit meinem Jahresbeitrag eingezogen werden soll.

Ich bestelle hiermit bis auf Widerruf das jährlich erscheinende heimatkundliche Heft „Aus der Spalter Heimat“, das Themen aus dem Spalter Land behandelt. Die Hefte werden zum Selbstkostenpreis abgegeben und kosten zwischen 5,00 € und 15,00 €.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

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, Beitragsklassen, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, bei einem erteilten Lastschriftmandat auch die Bankdaten (IBAN, BIC)

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum:

Unterschrift: