

Förderverein Abenteuerdorf Wittgenstein e.V.

Schloßstraße 25, 57319 Bad Berleburg



Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE94 ZZZ 0000 2199 789	
IBAN:	DE44 4605 3480 0000 0476 70	
SWIFT-BIC:	WELADED1BEB	Sparkasse Wittgenstein

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Abenteuerdorf Wittgenstein e.V.**

Die aktuell gültige Satzung des Vereins habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

(* = Pflichtfelder).

Vorname:*		
Nachname*		
Straße und Hausnummer:*		
PLZ und Ort:*		
Telefon: (wenn möglich auch Mobil)		
Geburtsdatum:*		
E-Mail-Adresse:		
Ort, Datum:*		
Unterschrift:*		

SEPA-Lastschriftmandat

Der **Jahresbeitrag** beträgt aktuell 50,00 EUR.

Ich ermächtige den **Förderverein Abenteuerdorf Wittgenstein e.V.**, meinen **Förder-/Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR (Mindestbetrag 50,00 EUR)** jährlich zum 15. März von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Abenteuerdorf Wittgenstein 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.

Mandatsreferenz:	Entspricht Mitgliedsnummer	
Vorname:*		
(Kontoinhaber)		
Nachname:*		
(Kontoinhaber)		
IBAN:*		BIC:*
Kreditinstitut:*		
Ort, Datum:*		
Unterschrift:*		

Datenschutzerklärung: Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Vereinsmitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Dabei handelt es sich um folgende Angaben:

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Bankverbindung, ggf.: E-Mail-Adresse und Tel.-Nr. (als freiwillige Angaben). Siehe hierzu die Datenschutzordnung des Vereins.

Hinweis Verein: Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht anerkannt werden.

Ort, Datum:*		
Unterschrift:*		