

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum (freiwillig) _____

Ich möchte ab dem _____ Mitglied im Freundeskreis Prot. Bezirkskantorei BKLU e. V. werden.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für die satzungsgemäße Arbeit des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. Die in diesem Vordruck gemachten personenbezogenen Angaben werden in analoger und digitaler Form ausschließlich für Zwecke des Vereins verarbeitet (Mitgliederbetreuung, Lastschriftverfahren, Spendenverwaltung etc.). Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist DSGVO sowie Satzung und Datenschutzrichtlinie des Vereins. Verantwortlich für die Verarbeitung personenbezogener Daten ist der Vorstand des Freundeskreises der Prot. Bezirkskantorei Ludwigshafen BKLU e. V.

_____, den _____
Ort, Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Prot. Bezirkskantorei BKLU e. V.,

- den jährlichen Vereinsbeitrag in Höhe von 50,-- €
- einen höheren jährlichen Vereinsbeitrag in Höhe von _____ €
- eine einmalige Spende in Höhe von _____ €

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum, Unterschrift