



Aufnahmeantrag und Datenschutzerklärung

Name _____ Vorname _____

Straße & Hausnummer _____ PLZ & Wohnort _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Familienmitglieder:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

beantragt hiermit die Aufnahme in den **Bürgerverein Framersheim e.V.**

Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Vereinssatzung an und bestätige durch meine Unterschrift, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) für den Verein erhoben, verarbeitet, genutzt und gespeichert werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Eine anderweitige Verarbeitung, Nutzung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: **12,-- € pro Jahr** für Einzelpersonen
 20,-- € pro Jahr Familienbeitrag
Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren sind Beitragsfrei

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Aufnahmeantrag: zugestimmt / abgelehnt gem. Vorstandsbeschluss v. _____

Mandatsreferenz _____ Aufnahme schriftlich bestätigt am: _____



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Empfänger:

Bürgerverein Framersheim e.V.
c/o Peter Boriss
Mehlstraße 4
55234 Framersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002472308

Mandatsreferenz: _____

Ich, _____

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort

ermächtige den Bürgerverein Framersheim e.V., c/o Peter Boriss, Mehlstraße 4, 55234 Framersheim
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Bürgerverein Framersheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN:

BIC

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens 3 Tage vor der Lastschrift die Höhe des
einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der
Mandatsreferenz ankündigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers