

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Freundeskreises Haus Coburg e.V. werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Bitte senden Sie mir einen Ausweis für eine:

Juniormitgliedschaft*

Jahresbeitrag 5€

*Für Schüler*innen, Auszubildende und Studierende unter 27 Jahre

Einzelmitgliedschaft

Jahresbeitrag 36€

Familienmitgliedschaft

Jahresbeitrag 60€

Fördermitgliedschaft

Jahresbeitrag 500€

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

SEPA-Lastschriftmandat

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags bin ich / sind wir einverstanden.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE37 ZZZ 0000 1087 352, Mandatsreferenz
wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Haus Coburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Haus Coburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Das Mandat kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligungserklärung

Der / Die Unterzeichnende bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Freundeskreis Haus Coburg e. V. folgende personenbezogenen Daten zu verarbeiten: Vorname, Zuname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Der Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

Der Freundeskreis Haus Coburg e.V. speichert die Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Kommunikation mit seinen Mitgliedern.

Ausführliche Informationen zum Datenschutz finden Sie auf www.freundeskreis-haus-coburg.de/datenschutz oder www.hauscoburg.de/datenschutz

Name der Bank

BIC

IBAN

Kontoinhaber*in

Datum, Unterschrift/en

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift