



AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Heimat- und Trachtenverein „Lechroaner“ Epfach**.
Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen.

Name, Vorname _____

Postleitzahl, Ort _____

Straße _____

geboren am _____ **Datum der Eheschließung** _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtstag, Tag der Eheschließung, Aufnahme datum, Telefonnummer und Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung (und Geschäftsordnung) formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, den _____

(Unterschrift)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Hiermit bevollmächtige ich den Heimat- und Trachtenverein „Lechroaner“ Epfach:
von meinem Konto

IBAN _____ **BIC** _____

den fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen (mit der Stornomöglichkeit innerhalb von 8 Wochen). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 15,00 Euro pro Jahr ab 16 Jahren.

Vorname

Name

Unterschrift