

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Gaarner Dörpsmobil e.V.“

Mitglied Nr. _____
Name: Vorname: _____
Verein/Betrieb: _____
PLZ / Ort: _____
Straße: _____
Geb.-dat: Telefon: _____
E-Mail: _____
Führerschein Nr.: _____
(Kopie bitte beifügen)

Ich möchte eine Mitgliedschaft als

- Einzelmitgliedschaft, jährlicher Mitgliedsbeitrag 60,00 €
- passive Mitgliedschaft, jährlich (mind. 20,00 €) _____ €
- Haushaltsmitgliedschaft (im gemeinsamen Haushalt lebend) oder
- Betrieb, Verband, Verein, jährlicher Mitgliedsbeitrag 85,00 €
- Sponsor
- Werbepartner

mit folgenden weiteren Personen:

Name, Vorname Geb.-datum Führerscheinnummer:

(Kopie bitte beifügen)

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitrags- und Tarifordnung und die Nutzungsordnung des Vereins an.

Ort/Datum Unterschrift

Umgang mit den Daten gem. Datenschutzverordnung (DGSVO):

Mit dem Beitritt eines Mitgliedes nimmt der Verein dessen Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten und Bankverbindung auf. Diese Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Das Mitglied kann jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten Auskunft erhalten.



Gaarner Dörpsmobil e.V.
Herrenmühle 38
25836 Garding

Gläubiger Identifikations-Nr. DE

Sepa-Lastschrift-Mandat

Mitgliedsnummer: _____

Name/Vorname: _____

(Kontoinhaber)

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Ich ermächtige den Verein Gaarner Dörpsmobil e.V.
den jeweils fälligen Betrag für:

- ┌ Mitgliedsbeitrag
- ┌ Nutzungsgebühren für das Dörpsmobil (gilt nicht bei passiver Mitgliedschaft)

von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gaarner Dörpsmobil e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Ort / Datum Unterschrift

Beleg bearbeitet: _____

Mandat Nr.: _____

Gaarner Dörpsmobil e.V., eingetragen beim AG Flensburg, Az.: VR 3393 FL
Kontoverbindung: VR Bank Schleswig-Holstein Mitte, IBAN: DE88 2176 2550 0039 1726 02

