



Schmandlecker e.V.
Heimat- und Verkehrsverein Gerterode

Heimat- und Verkehrsverein Schmandlecker

1. Vorsitzender Andreas Dietrich
Am Hüttengrundufer 25
37355 Niederorschel OT Gerterode

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Heimat- und Verkehrsverein „Schmandlecker“ aufzunehmen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,- € pro Jahr.

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Tel:

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Vor- und Zuname:

Anschrift:

(falls abweichend)

Ich bestätige hiermit, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und diese ohne Einschränkung anerkenne.

Datum

Unterschrift:

Gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung vom 25.05.2018 (DSGVO Art. 13) ist der Heimatverein verpflichtet, auf folgendes hinzuweisen: Zum Zweck der Mitgliederverwaltung werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet: Name & Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, ggf. Email & Tel.Nr. Diese Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft und ggf. anschließend gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften gespeichert. Seitens des Mitglieds bestehen folgende Rechte: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung oder Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Es besteht keine Verpflichtung, die Daten bereitzustellen. In diesem Fall ist eine Mitgliedschaft jedoch nicht möglich.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimat- und Verkehrsverein Schmandlecker
e.V.
Am Hüttengrundufer 25
37355 Niederorschel

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE16ZZZ00002644774

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimat- und Verkehrsverein Schmandlecker e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimat- und Verkehrsverein Schmandlecker e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

