



Freundeskreis

Freie Wähler Sennfeld 2018 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....Telefon:.....

Straße:.....

PLZ.....Wohnort:.....Email:.....

die Aufnahme in den Verein „Freundeskreis Freie Wähler Sennfeld 2018 e.V.“.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 € jährlich und wird vom Verein per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Hier ankreuzen

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Freie Wähler Sennfeld 2018 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Freie Wähler Sennfeld 2018 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.

Kontoinhaber:.....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum, Unterschrift .....