



Beitrittserklärung des Ortsverein-Augustfehn e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Ortsverein-Augustfehn e.V. ab dem

Förder-Mitgliedschaft <input type="checkbox"/>	Aktive Mitgliedschaft <input type="checkbox"/>
--	--

Name		Vorname	
Geburtsdatum			
Straße		PLZ Wohnort	Tel.Nr.:
E-Mail		Beruf (freiwillig)	

Die Satzung, Geschäftsordnung und Beitragsordnung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese an.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und wird jeweils am 1. Werktag im Juni fällig und beträgt mindestens **15,00 €**. Mitglieder während der Ausbildung oder bis 18 Jahre sind beitragsfrei. Über eine weitere Freistellung vom Mitgliedsbeitrag entscheidet der Vorstand.

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, vom Ortsverein Augustfehn e.V. per E-Mail oder auf dem Postweg über den Verein, über Projekte und Aktivitäten informiert zu werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich (auf dem Postweg oder per E-Mail) an den Vorstand widerrufen.

Ich erlaube dem Ortsverein Augustfehn e.V. die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt zu keiner Zeit. Auf die Bestimmungen der DSGVO – Datenschutzgrundverordnung zur Speicherung von personenbezogenen Daten bin ich hingewiesen worden. Die Datenschutzerklärung des Ortsverein Augustfehn kann auf Wunsch ausgehändigt werden oder kann auf der Homepage www.ortsverein-augustfehn.de nachgelesen werden. Für Fragen steht der/die erste Vorsitzende oder der/die Beauftragte des Vereins für die Datenverarbeitung zur Verfügung. Kontaktdaten siehe Fußzeile

Erteilung des SEPA Lastschriftmandats (Gläubiger-ID DE61OVA00001078481)

Ich ermächtige den Ortsverein Augustfehn e.V. den Jahres-Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Ortsverein-Augustfehn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 1. Werktag im Juni abgebucht. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

IBAN	BIC	Name der Bank	
Kontoinhaber (falls abweichend)	Mitgliedsbeitrag	freiwillige Spende	Gesamtbetrag
	15,00 €	€	€
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers		

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller