

A n m e l d u n g

und Datenschutzrechtliche Einwilligung

LandFrauenvereins Hürup und Umgebung e.V.

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ / Ort*

Telefon*

Handy

Email*

Jahresbeitrag ab 2023: 36,00 €

Sepa-Lastschrift-Mandat: -siehe Anlage-

Durch meine Unterschrift erteile ich dem LandFrauenVerein Hürup und Umgebung e.V. die Genehmigung, meine angegebenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung (Erstellung von Mitglieder- und Reiselisten, Bussitzplänen, Kassenführung, Versand von Einladungen -per email und whatsapp- auf Grundlage der gesetzlichen Berechtigungen (Art. 6 lit.b. DSBVO) zu speichern. Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom LandFrauenVerein Hürup und Umgebung e.V. nur intern bzw -. wenn erforderlich- an den jeweiligen Dienstleister (z.B. Reiseunternehmen) weitergegeben werden dürfen.

Das Informationsblatt:

„Informationen über die Datenerhebung (gem. Artikel 13 DS-GVO) EU-Datenschutz-Grundverordnung v. 25.05.2018“

habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name: _____

<i>Name des Zahlungsempfängers</i> Landfrauenverein Hürup und Umgebung e.V.		<i>Anschrift des Zahlungsempfängers :</i> Brettenburgerstr. 22	
<i>Gläubiger-Identifikationsnummer :</i> DE 79 ZZZ 00001 33 67 59		<i>PLZ:</i> 24975	<i>Ort:</i> Hürup
<i>Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer</i> Mitglieds-, Zusatzbeiträge, Sonderzahlungen, gem. aktueller Beitragsordnung			
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis : Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><i>Zahlungsart :</i> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung</p>			
<i>Name des Zahlungspflichtigen :</i>			
<i>Anschrift des Zahlungspflichtigen :</i>			
<i>Iban des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :</i>			
<i>BIC (8 oder 11 Stellen) :</i>			

Ort, Datum

Unterschrift
