

Beitrittserklärung zum Spielhaus Nollingen e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum

Spielhaus Nollingen e.V.

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:



Der Jahresbeitrag beträgt für Familien oder Einzelpersonen € 15,-

Familienmitglieder :

Vor- und Nachname:	Geburtsdatum:
.....
.....
.....
.....
.....

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen genutzt. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden diese personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend steuerrechtlicher oder sonstiger gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Das Spielhaus Nollingen e.V. ist als gemeinnütziger Verein eingetragen. Beitrittserklärung und SEPA Lastschriftmandat bitte an folgende Vereinsanschrift senden: **Spielhaus Nollingen e.V. c/o Wolfgang Gorenflo Brüggleäckerweg 4 79618 Rheinfelden** Mai 2018/ber

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE 71 ZZZO 0000 9768 39

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige **das Spielhaus Nollingen e.V.** Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Spielhaus Nollingen e.V** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Land:

Kreditinstitut:

.....

Ort, Datum

Unterschrift