

Aufnahmeantrag Förderkreis

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V.



Förderkreis des SC DHfK LEIPZIG e.V.

.....
Anrede - Titel *

.....
Name *

.....
Geburtsdatum *

.....
Vorname *

.....
Anschrift (Strasse - Hausnummer - PLZ - Ort) *

.....
Tätigkeit *

.....
Telefon (privat) * Telefon (geschäftlich) Mobil

.....
E-Mail-Adresse

.....
Datum des Beginns der Mitgliedschaft * Jährlicher Mitgliedsbeitrag (mind. €30,00) * €

* Pflichtangaben

Datenschutzklausel

Für die Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Pflichtangaben gelten die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Die Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein nicht weiter verwendet.

Die Zusatzangaben werden ebenfalls ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und sollen die Vereinsarbeit erleichtern. Der Verwendung dieser Angaben kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Sie werden dann beim Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V. gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V. mich per E-Mail /per Telefon über seine Angebote oder Veranstaltungen informiert. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich (auch per E-Mail) widerrufen.

Meinen Mitgliedsbeitrag entriche ich

Lastschrift

Ich ermächtige den Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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 - Druckschrift

.....
Bank - Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber*

Überweisung nach Rechnungslegung

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Förderkreises des SC DHfK Leipzig e.V. an.

.....
Unterschrift Antragsteller

Bearbeitung des Antrages

.....
MITGLIEDSNUMMER

(entspricht Mandatsreferenznummer für SEPA-Basis-Lastschrift)

Diesen Bereich füllt der SC DHfK Leipzig e.V. aus.

Die Aufnahme in den Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V. wird hiermit bestätigt.

.....
Datum Unterschrift des Bearbeiters

