

Beitrittserklärung

Ich wünsche in dem Freundeskreis Löbbbecke-Museum + Aquazoo – Gesellschaft der Zoofreunde e.V. eine

- Einzelmitgliedschaft (der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 35,-)
 Familienmitgliedschaft (der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 50,-).

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: Festnetz: _____ Handy: _____

Email-Adresse: _____

Einverständniserklärung (nach DS-GVO): Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung einverstanden: Name, Vorname, Titel, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum und gegebenenfalls Name, Vorname, Titel und Geburtsdatum von Familienmitgliedern und sowie die Daten des SEPA-Mandates. Die E-Mail-Adresse darf für vereinsinterne Kommunikation genutzt werden. Des Weiteren gilt für die veröffentlichte aktuelle Datenschutzerklärung. Mir ist bekannt, dass einer Aufnahme ohne diese Erklärung nicht stattgegeben werden kann und diese durch mich jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Verein widerrufen werden kann.

Familienmitglieder: (Ehe-)Partner und alle eigenen Kinder (bzw. Enkelkinder) unter 18 Jahren

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Zahlung des Mitgliedsbeitrages:

- Ich wünsche zukünftig den Einzug per Lastschrift.
 Bitte füllen Sie das SEPA-Mandat auf der Rückseite dieses Blattes aus.
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag (derzeit EUR 35,- für eine Einzelmitgliedschaft bzw. EUR 50,- für eine Familienmitgliedschaft) unaufgefordert bis spätestens 31. März des Beitragsjahres auf das Konto des Freundeskreises (IBAN DE34 3007 0010 0303 1325 00).

Datum, Unterschrift aller Mitglieder(gesetzliche Vertreter): _____

SEPA Lastschrift Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64 ZZZ 00000 332788. Mandatsreferenz wird im Nachgang mitgeteilt.

Ich ermächtige den Freundeskreis Löbbecke Museum + Aquazoo – Gesellschaft der Zoofreunde e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Löbbecke Museum + Aquazoo – Gesellschaft der Zoofreunde 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.

IBAN Kreditinstitut: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____