

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Dörpsmobil Mittelpunkt SH e.V."

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

☐ Einzelmitgliedschaft
€ 8/Monat

☐ Mehrpersonenmitgliedschaft mit höchstens 4 Personen
(Familie, Hausgemeinschaft, Verein, Unternehmen)
€ 12/Monat

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Mailadresse: _____

Telefon: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bestätigung zur Aufnahme durch den Verein. Sie gilt bis zum 31.12. jeden Jahres und verlängert sich automatisch um 1 Jahr. Letzter Kündigungstermin zum Jahresende ist der 30. November des Jahres. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am Anfang des Jahres, bei Neumitgliedschaft im Folgemonat des Vereinsbeitritts, mittels Lastschrift entrichtet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten sowie Bankdaten und ggf. Führerscheindaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Mehrpersonenmitgliedschaft

(Familie, Hausgemeinschaft, Verein, Unternehmen)

Hauptmitglied:

Vorname: _____

Nachname: _____

1. Nebenmitglied:

Vorname: _____

Nachname: _____

Mailadresse: _____

2. Nebenmitglied:

Vorname: _____

Nachname: _____

Mailadresse: _____

3. Nebenmitglied:

Vorname: _____

Nachname: _____

Mailadresse: _____