

Förderverein Otterbad e.V.
Fährwisch 7
28870 Ottersberg

BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERVEREIN OTTERBAD E.V.



Name oder Firma*

Straße/Hausnummer*

PLZ/Ort*

Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum

Geschlecht

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 24,- €) pro Jahr in einer Summe jeweils zum 1. März eines jeden Jahres per Lastschriftauftrag von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber*

Bankinstitut*

IBAN*

Datum*

Unterschrift*

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an. Die Mitgliedschaftsdauer beträgt mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ende des Beitragsjahres schriftlich beim Förderverein gekündigt wird. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Vereinsmitgliedschaft stehenden Daten, für interne Zwecke gespeichert werden, soweit dies zur üblichen und ordnungsgemäßen Durchführung der vereinsinternen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt.

**Pflichtfelder*