

Förderverein der Heimatkunde Hülzweiler

Ansprechpartner: Hans Günter Groß; Zum Felsacker 44, 66773 Schwalbach Hülzweiler
Telefon: 06831-7060580 ; Fax: 06831-7060580; Mail: Heimatkunde@von-Huelzweiler.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Heimatkunde Hülzweiler



Anrede*: Herr: Frau: Firma: Titel: _____
Vorname*: _____ Name*: _____
Geb.-Datum: _____ Tel.: _____ PLZ*: _____
Straße/Nr.*: _____ Ort*: _____
E-Mail: _____ Handy: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Beitrag ist der aktuellen Beitragsordnung zu entnehmen.

Ich bin Schüler/in/Student/in (bei Statusänderung muss der Verein informiert werden): Ja: Nein:
Ich wünsche Mailbenachrichtigung über interessante Vereinsinformationen/Veranstaltungen: Ja: Nein:

Die Unterzeichner stimmen einer Datenerhebung, -speicherung und -verarbeitung der erhobenen Daten zu Vereinssatzungszwecken für die Dauer der Mitgliedschaft zu. Löschung der Daten erfolgt nach Austritt. Der Antragsteller erhält nach Speicherung und dann auf Wunsch eine Kopie der gespeicherten Daten. Der Speicherung und Verarbeitung der Daten kann jederzeit widersprochen werden. Die Korrektur erfolgt über das Änderungsformular. Das „Merkblatt zur Datenerhebung“ ist mir bekannt und kann auf der Seite www.Datenschutz.von-Huelzweiler.de jederzeit eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bei Minderjährigen* zusätzlich die Einwilligung der Erziehungsberechtigten:

Vorname/Name/PLZ/Ort/Straße/Nr., Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1

Vorname/Name/PLZ/Ort/Straße/Nr., Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift der Erziehungsberechtigten 2

Erteilung eines Sepa Lastschriftmandates an den Förderverein der Heimatkunde Hülzweiler:

Ich ermächtige den Förderverein der Heimatkunde Hülzweiler, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag bei Beitritt und dann jeweils im ersten Quartal eines Jahres fällig (siehe Beitragsordnung). Die Mandatsreferenz ist gleich der Mitgliedsnummer des Kontoinhabers.

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. Der Datenverarbeitung der angegebenen Daten für Vereinszwecke wird zugestimmt.

Ist Kontoinhaber abweichend: Ja: Nein:

abweicher Kontoinhaber/in von Antragsteller/in: Vorname/Name/PLZ/Ort/Straße/Nr.

IBAN*: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber/in

*= Pflichtangaben