

F R E U N D E S K R E I S HERZOGENAURACH - SAINTE-LUCE-SUR-LOIRE E.V.

1.Vorsitzende Christa Nitschke, Gleiwitzer Str. 6, 91074 Herzogenaurach, Tel. 09132/4322
http://www.freundeskreis-herzo-ste-luce-loire.de E-Mail: bonjour@freundeskreis-herzo-ste-luce-loire.de

B E I T R I T T S – E R K L Ä R U N G

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied im
FREUNDESKREIS HERZOGENAURACH – SAINTE-LUCE-sur-LOIRE e. V.

_____	_____
<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
_____	_____
<i>Straße, Nr.</i>	<i>PLZ - Ort</i>
_____	_____
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Telefon</i>
_____	_____
<i>e-Mail</i>	

_____	_____
<i>Unterschrift</i>	<i>Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: ein gesetzlicher Vertreter</i>
91074 Herzogenaurach, den	

Interne Vermerke:

Eingang der Erklärung:

Mitgliedschaft rechnet ab Datum: Mitglieds-Nummer:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Freundeskreis Herzogenaurach - Sainte-Luce-sur-Loire e.V.**

Gleiwitzer Str. 6, 91074 Herzogenaurach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000624733

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): - *Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils für das volle Kalenderjahr zu entrichten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name, Vorname des Mitglieds:

Kontoinhaber:

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name und Ort des Kreditinstituts:

IBAN (max. 22 Stellen): D E _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ D E _ _ _ _

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ):

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s) :

Einwilligungserklärung zur Erhebung und Verwaltung von Mitgliederdaten

1. Mitgliederverwaltung

Der FREUNDESKREIS HERZOGENAURACH – SAINTE-LUCE-sur-LOIRE e.V. erhebt von seinen Mitgliedern zum Zweck der Mitgliederverwaltung folgende Daten:

**Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer,
E-Mail-Adresse, Kontoverbindung und SEPA Lastschriftmandat**

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten geschieht ausschließlich unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht (Ausnahme Stadtverwaltung Herzogenaurach zur Antragstellung für Fördermittel).

2. Vereinsarbeit

Hiermit willige ich ein, dass folgende Daten für die Vereinsarbeit im Rahmen des Vereinszwecks:

Austausch und Partnerschaft mit der Stadt Sainte-Luce-sur-Loire bzw. dem Partnerverein Cercle d'Amis Sainte-Luce-sur-Loire / Herzogenaurach
verwendet werden dürfen:

Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich kann meinen im Verein gespeicherten Datensatz jederzeit beim Verein kostenlos anfordern und Korrekturen bzw. Streichungen vornehmen lassen.

.....

.....

Name, Unterschrift/en, Datum:

Interner Vermerk: Mitglieds-Nummer:...../.....