

Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung

(wird von Jung und Alt SAD i.G.. eingetragen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Jung und Alt Schwandorf e.V.“

Ich trete bei als Einzelmitglied¹ (zurzeit € 35,00²)
 juristische Person¹ (zurzeit € 35,00²)
 Förderer¹ € _____ (mind. € 35,00)²

²⁾ Der Beitrag ist satzungsgemäß jeweils zum 31. März eines jeden Kalenderjahres fällig.

Name ¹	
Vorname ¹	
Straße, Hausnummer ¹	
Postleitzahl, Ort ¹	
E-Mail-Adresse ¹	
Telefon/Handy ²	

1 = Pflichtfelder 2 = freiwillige Angabe

Bitte ankreuzen:

- Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt.¹
- Infos per Mitglieder-Newsletter erwünscht²
- Die Datenschutzerklärung als Anhang ist mir bekannt¹
- Ich widerspreche ausdrücklich der Weitergabe meiner Daten (ohne Bankdaten) an einen Ortsverein/eine Ortsgruppe in meinem Bereich (siehe Bayernkarte auf der Homepage).

Meinen Austritt muss ich dem Vorstand gegenüber schriftlich erklären. Er ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ablauf des Kalenderjahres zulässig. Die zurzeit gültige Vereinssatzung und deren Nebenordnungen sind mir bekannt.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Jung und Alt Schwandorf i.G.
Falkenauer Straße 5, 92421 Schwandorf, Telefon: 09431-8028642,
E-Mail: mgh@pfad-schwandorf-amberg.de
Eingetragen: Registergericht Amberg VR (noch einzutragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur in Verbindung mit der Beitrittserklärung und für die Vereinbarungen mit dem Unterzeichner.

Hiermit ermächtige ich den Jung und Alt Schwandorf e.V. - den Mitgliedsbeitrag und ggf. Versicherungsprämien per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Jung und Alt Schwandorf e.V. - auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____ *nur für
Buchhaltungszwecke

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name des Kreditinstituts:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise:

Dieses Mandat kann ich jederzeit widerrufen.

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.

Ihre Daten werden IT-gestützt unter Beachtung der DSGVO verarbeitet. Ihre Daten werden nicht an andere fremde Dritte weitergegeben.