

Hundefreunde Isarwinkel e.V.

Beitrittserklärung



Hundefreunde Isarwinkel e.V.
c/o Kassier: Daniela Werner
Buchsteinweg 14a
83661 Lenggries

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Hundefreunde Isarwinkel e.V.

Mitgliedsdaten

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobilnummer	
Email	

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 20€ für Erwachsene und 10 € für Kinder, Jugendliche, Studierende, Auszubildende und RentnerInnen.

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 01.03.
(bitte ankreuzen)

- Aktive Mitglieder Erwachsene:** 50 €
- Aktive Mitglieder Kinder, Jugendliche, Studenten, Auszubildende, Rentner:** 38 €
- Passive Mitglieder:** 30 € (dreißig Euro)
- Fördermitglieder (frei wählbar, mind. 15 €)** _____,00 €



Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <http://hundefreunde-isarwinkel.de> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bankverbindung des Vereins Hundefreunde Isarwinkel e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Bad Tölz - Wolfratshausen

Kontoinhaber: Hundefreunde Isarwinkel e.V.

Verwendungszweck: Jahresbeitrag und Vorname, Nachname

IBAN: DE37 7005 4306 0011 9558 46

BIC: BYLADEM1WOR

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00002564800

Mandatsreferenz:

1204151504171000_ _ _

Hiermit ermächtige ich den Verein Hundefreunde Isarwinkel e.V., Zahlungen von einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Hundefreunde Isarwinkel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....