



B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit trete ich der Trachtenkapelle Dörlinbach e.V. als passives Mitglied bei.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Wohnort: _____

Tel. : _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Bankname: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Kontoinhaber: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000679827 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den MV Dörlinbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MV Dörlinbach 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 von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzerklärung

- Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke zu. Die personenbezogenen Daten können zu jeder Zeit von mir eingesehen und auf mein Verlangen gelöscht werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____