

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein
SeniorenZentrum Offenbach e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und stimme den untenstehenden
Datenschutzbestimmungen zu.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu
erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht
erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein
umgehend mitzuteilen.

Als Jahresbeitrag wähle ich

12,00 EUR 24,00 EUR 36,00 EUR _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung
erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse,
Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der
Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch
den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine
Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft
werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen
Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des
Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die
personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.
Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

bitte wenden!

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE87ZZZ00002250840

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Förderverein SeniorenZentrum Offenbach e.V., 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 am 01.12 jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 01. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers