

Heimatverein Wahrenholz e.V.  
1. Vorsitzender Reiner Meyer  
Bernwardstr. 11

29399 Wahrenholz



## Antrag auf Mitgliedschaft / Änderung der Bankverbindung

( Nichtzutreffendes bitte streichen )

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Heimatverein Wahrenholz e.V.

Hiermit teile ich die Änderung meiner Bankverbindung mit.

( Zutreffendes bitte ankreuzen )

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 18,- €/Jahr.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung vom 25.05.2018 (DSGVO Art. 13) ist der Heimatverein verpflichtet, auf folgendes hinzuweisen: Zum Zweck der Mitgliederverwaltung werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet: Name & Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, ggf. Email & Tel.Nr. Diese Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft und ggf. anschließend gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften gespeichert. Seitens des Mitglieds bestehen folgende Rechte: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung oder Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Es besteht keine Verpflichtung, die Daten bereitzustellen. In diesem Fall ist eine Mitgliedschaft jedoch nicht möglich.*

### Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Wahrenholz e.V.

Gläubiger ID : DE11ZZZ00001304906

widerruflich, den Beitrag einmal zu Anfang jeden Jahres zu Lasten meines Kontos

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt !

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es

gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. anfallende Gebühren bei Nichteinlösung fallen zu meinen Lasten.

Name & Anschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_