



Beitrittserklärung zum Förderkreis Werra-Kalibergbau-Museum e.V.

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Geburtsdatum _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis WKM e.V. mit sofortiger Wirkung

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Eine jährliche Spende* in Höhe von _____ EUR kann vom Förderkreis WKM e.V. von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

*Es wird kein fester Jahresbeitrag erhoben. Die Höhe der Spende kann beliebig festgelegt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderkreis Werra-Kalibergbau-Museum e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Werra-Kalibergbau-Museum e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

Kreditinstitut _____
 Kontoinhaber _____
 IBAN _____
 BIC _____

Mit meiner Unterschrift erteile/n ich/wir bis auf Widerruf die Ermächtigung meine/unsere jährliche Spende im Bankeinzugsverfahren von meinem/ unserem Konto abzubuchen.

Das Mandat wird für eine wiederkehrende Zahlung (einmal im Kalenderjahr) erteilt.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzhinweise:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Bankverbindungsdaten (Kreditinstitut, Kontoinhaber, IBAN und BIC). Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderkreis WKM e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bis auf Widerruf einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Bankverbindungsdaten (Kreditinstitut, Kontoinhaber, IBAN und BIC). Mir ist bekannt, dass dem Vereinseintritt ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mit meiner Unterschrift erteile ich bis auf Widerruf die Genehmigung zur Speicherung und Verarbeitung meiner aufgeführten persönlichen Daten.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____