

BEITRITTSERKLÄRUNG

Verein zur Förderung der Friederike Caroline Neuber Stiftung

c/o Dr. Evelin Wittich
Oberdorf 27
38889 Neuwerk, Stadt Oberharz am Brocken

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Verein zur Förderung der Friederike Caroline Neuber Stiftung

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....

**Telefon
Mobil:**.....

**E-
Mail:**.....

.

Der jährliche Beitrag beträgt: 30 € (dreißig Euro).

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 _____ und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bankverbindung des Vereins Verein zur Förderung der Friederike Caroline Neuber Stiftung

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Harzsparkasse

Kontoinhaber: Verein zur Förderung der Friederike-Caroline-Neuber Stiftung

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Verein

IBAN: DE810520000901057029

BIC: NOLADE21HRZ

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz:

- Bsp: - Die Mitgliedsnummer des Vereinsmitglieds;
- Vor- und Nachname des Vereinsmitglieds;
- Geburtsdatum des Vereinsmitglieds.

Hiermit ermächtige ich den Verein Verein zur Förderung der Friederike Caroline Neuber Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Verein zur Förderung der Friederike Caroline Neuber Stiftung 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.