

Kapellenverein zu den fünf Wunden in Laer e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt zum **Kapellenverein zu den fünf Wunden in Laer e.V.**

Name:.....

Vorname:

Vorname:

Strasse:.....

PLZ/Ort:

Geb. Datum: (Er).....

Telefon:

Geb. Datum: (Sie).....

E-Mail-Adresse:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen)

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein mit seinen Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.



Vereinsschreiben und Einladungen können an meine E-MAIL-Adresse gesandt werden.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift Mitglied)

.....
Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) den Kapellenverein "Zu den fünf Wunden in Laer e.V." den Jahresbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Kapellenverein gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der aktuelle Beitrag wird jährlich, zwei Wochen nach der Jahreshauptversammlung, per Lastschrift eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000192439**

Die Mandatsreferenz ist die vom Kapellenverein vergebene Mitgliedsnummer.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

.....
Vorname und Name Kontoinhaber
wenn abweichend zum Mitglied

.....
Kreditinstitut

DE.....
IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Der derzeitige Jahresbeitrag
pro Einzelperson: 15,00 €
pro Ehepaar: 25,00 €

Vorstand: 1.Vorsitzende: Ruth Feldhaus-Hermes Tel.: (02554) 917801 2.Vorsitzender: Kurt Klanke Tel.: (02554)9196026 **Kassierer:** Georg Hermes Tel.: (02554)1261
Schriftführerin: Antje Gosseling, **Beisitzer:** Tobias Wilmer

Bankverbindungen: Volksbank Ochtrup-Laer eG. BIC: GENODEM1OTR IBAN: DE05 4016 4618 5144 4197 00 Steuernummer: 311/5854/2112 VST 8