Mitgliedsantrag

Närrinnen des Dammer Ostens

Ich/Wir k	peantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein "Närrinnen des Dammer Ostens":
Persönlic	he Angaben
	or- und Nachname):
	atum:
Straße, H	lausnummer:
PLZ, Ort Telefon:	ä
Telefon. ₋ E-Mail:	
1. — 2. —	ilienmitgliedschaft: Familienmitglieder (Name, Geburtsdatum):
Mitglieds	beitrag
Ich/Wir bo	eantrage(n):
. 🗆	Einzelmitgliedschaft (11 € pro Jahr)
. 🗆	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "Närrinnen des Dammer Ostens e.V.", Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein "Närrinnen des Dammer Ostens e.V." gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern sie nicht bis zum 30.

November des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.

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.

Kontoinhaber:
IBAN:BIC (falls erforderlich):
Ort, Datum: Unterschrift(en):
Datenschutz
Ich/Wir willige(n) ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert und für vereinsinterne Zwecke genutzt werden.
• Ich/Wir stimme(n) der Nutzung meiner/unserer Daten zu.
Ort, Datum: Unterschrift(en):