Arbeitskreis Thiede e.V.

c/o Carsten Sander, Ellernweg 6, 38239 Salzgitter

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Arbeitskreis Thiede e.V.,
dessen Satzung mir bekannt ist und die ich anerkenne.

Name:	
Vorname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
PLZ u. Wohnort:	
Straße u. Hausnr.:	
Telefon/E-Mail:	

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Mitgliedsbeitrag zurzeit 15 € pro Jahr beträgt und immer im Voraus und in vollem Umfang zu entrichten ist (Abbuchungsverfahren).

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands. Er ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zulässig.

(Ort, Datum) **(Unterschrift)**

Der Kontoinhaber ermächtigt den Arbeitskreis Thiede e.V. wiederkehrende Zahlungen von seinem Konto mittels **SEPA-Lastschriftmandat** einzuziehen.
Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag soll jeweils am 4. März des Jahres unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE92AKT00000078629 (Arbeitskreis Thiede e.V.) von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN: **BIC:**

D E																		/										

Bankinstitut: _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz:

Hiermit stimme ich der elektronischen Verarbeitung sowie Speicherung meiner persönlichen Daten durch den Arbeitskreis Thiede e.V. zum ausschließlichen Zweck im Zusammenhang mit der Bearbeitung der Mitgliedschaft zu.

Datum Unterschrift: Einwilligung zur Datenverarbeitung nach DSGVO und BDSG

Der folgende Abschnitt wird vom Arbeitskreis Thiede ausgefüllt:

aufgenommen: **Mitgliedsnummer:**