



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Dauelsen-Halsetal e.V.

als  Einzelmitglied  Familienmitglied  Fördermitglied

Familienname:	_____	Familienname:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Geb.-Datum:	_____
Kind :	_____	Kind:	_____
Geb.-Datum:	_____	Geb.-Datum:	_____
Straße:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung. Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 der EU Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu satzungsmäßigen Kommunikationszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
(der/des gesetzl. Vertreter/s)

1. Vors. Gerd Luttmann, Schwanenweg 3, 27283 Verden, Tel.: 04231/73707

Internet: [www.dauelsen-halsetal.de](http://www.dauelsen-halsetal.de) Email: [info@dauelsen-verden.de](mailto:info@dauelsen-verden.de)

Bankverbindung: KSK Verden, IBAN: DE 73 2915 2670 0020 5229 34

Steuernummer: 49/010/11100

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE92ZZZ00002212629

Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige Dauelsen-Halsetal e.V. Verden, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Sollte auf Grund mangelnder Deckung oder durch nicht rechtzeitig mitgeteilte Änderung der Bankverbindung kein Einzug möglich sein, so wird Dauelsen-Halsetal e.V. das Mitglied mit den entstehenden Kosten belasten.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers