Männergesangverein 1865 Werdorf e.V.

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

T T . M M . J J

Hochzeitsdatum

T T . M M . J J

Eintrittsdatum

T T . M M . J J

Geschlecht

1	männlich/aktiv	
2	männlich/passiv	
3	weiblich/aktiv	
4	weiblich/passiv	

bitte zutreffendes ankreuzen

Zahlungsart

1	halbjährlich/Bankeinzug	
2	jährlich/Bankeinzug	
3	halbjährlich/bar	
4	jährlich/bar	

bitte zutreffendes ankreuzen

Mit einer Veröffentlichung meines Geburtstages und Hochzeitstages im Jahreskalender des MGV bin ich einverstanden

☐ JA ☐ NEIN

Die Satzung des Vereins sowie die Mitgliederinformation zur Datenschutzverordnung auf der Grundlage der DSVGO vom 25.05.2018 habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 5 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 9 3 4 3 7
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Bank-Name

BIC

IBAN

D E

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen 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.

Datum

Unterschrift