

„Sind Sie schon
Mitglied im Burgverein?“



Burgverein Eppstein e.V., Kurmainzer Straße 2, 65817 Eppstein

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich für mich / den Minderjährigen

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

den Beitritt zum Burgverein Eppstein e.V. zum (gewünschtes Eintrittsdatum). Ich erkenne ausdrücklich die Vereinssatzung (<https://www.burgverein-eppstein.de/der-verein/satzung>) sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Als **Mitgliedsbeitrag** möchte ich jährlich einen Beitrag in Höhe von

..... € zahlen.

(Mindestbeitrag 24 € pro Kalenderjahr, jedes weitere Familienmitglied 12 €. Bitte nutzen Sie nur ein Antragsformular pro Mitglied. Bei Familienmitgliedschaften bitte entsprechend viele Anträge ausfüllen).

- Ich möchte zudem den **kostenlosen Newsletter des Burgvereins** beziehen, um über Termine und Neuigkeiten des Burgvereins per E-Mail informiert zu werden. Ich kann meine Einwilligung für den Erhalt des Newsletters jederzeit widerrufen. (Wenn gewünscht, bitte ankreuzen)
- Ich wäre grundsätzlich bereit, bei **Veranstaltungen des Burgvereins** (z.B. Burgfest) zu helfen. Es handelt sich hierbei nur um eine unverbindliche Interessensabfrage. Wir würden Sie bei Bedarf erneut ansprechen, ob Sie Zeit und Lust für eine Helfertätigkeit haben. (Wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich in Einklang mit der Datenschutzgrundverordnung, dem Bundesdatenschutzgesetz und der Datenschutzrichtlinie des Eppsteiner Burgverein e.V. verarbeitet. Die jeweils aktuelle Version der Datenschutzrichtlinie des Eppsteiner Burgverein e.V. kann jederzeit unter <https://www.burgverein-eppstein.de/datenschutz> abgerufen werden und habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikation: DE67ZZZ00000153187

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird gesondert mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Burgverein Eppstein e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Burgverein Eppstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin jederzeit berechtigt, diese Erklärung zu widerrufen.

Hinweis: Meine Bank ist nicht verpflichtet, die eingereichte Lastschrift ohne Deckung einzulösen. 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. Bankspesen bei Widerspruch und Rückgabe gehen auf meine Lasten.

Die jeweils aktuelle Version der Datenschutzrichtlinie des Eppsteiner Burgverein e.V. kann jederzeit unter <https://www.burgverein-eppstein.de/datenschutz> abgerufen werden und habe ich zur Kenntnis genommen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Falls Kontoinhaber nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Name, Vorname):

Ort, Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber):