

EINTRITTSERKLÄRUNG IN DEN HEIMATVEREIN FALKENSTEIN e.V.



Ich beantrage die Aufnahme in den Heimatverein Falkenstein ab

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdag:

Hinweis: Wenn Sie als Paar gemeinschaftlich eine Mitgliedschaft anstreben, bitten wir Sie, in die obigen Felder – falls erforderlich – die Daten beider Partner einzutragen.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich EUR
(Mitgliedsbeitrag EUR 15,00 + freiwillige Spende)

Bitte ankreuzen:

()	Ich überweise den Jahresbeitrag auf die unten angegebene Bankverbindung des Heimatvereins Falkenstein.
()	<p>Ich ermächtige den Heimatverein Falkenstein, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.</p> <p>Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Falkenstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einlösung wird jährlich zum 01. September fällig.</p> <p>Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>IBAN:</p> <p>BIC:</p>

 Datum, Ort Unterschrift
--	---------------------	-----------------------

Bankverbindung des Heimatvereins Falkenstein e.V.
Frankfurter Volksbank Königstein
IBAN: DE07 5019 0000 0300 4336 42
BIC: FFVBDEFF
Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000312963

Datenschutzerklärung

Mit der Aufnahme in den Heimatverein Falkenstein bin ich entsprechend der seit dem 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutzgrundverordnung mit der Erhebung, Speicherung oder Nutzung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten im vollen Umfang einverstanden. Der Verein nutzt diese Daten zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Nur Vorstandsmitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, haben Zugang zu personenbezogenen Mitgliederdaten. Diese Daten werden im EDV-System des Vorstands gespeichert und passwortgeschützt abgelegt. Ihre Daten werden im Internet oder in der Presse nicht ohne Ihre Zustimmung veröffentlicht. Bei Austritt werden Ihre Daten aus dem Mitgliederverzeichnis entfernt.

Zur Kenntnis genommen:

..... Datum, Ort Unterschrift
---------------------	-----------------------

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an eine der folgenden Adressen:

Eva-Maria Dorn (Vorsitzende)
Hauptstraße 92
65812 Bad Soden

Christian Trabert (Schriftführer)
Reichenbachweg 9
61462 Königstein

Jochen Hartmann (Kassierer)
Reichenbachweg 10
61462 Königstein