Mitgliedsantrag



Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Tierschutzverein

Fellgesichter in Not e.V. Klausberg 1, 49504 Lotte

Name / Vorname:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
TelNr.:	
E-Mail:	
Geboren am:	
Aktueller Jahresbeitrag (Stand: August 20	o24): 30,−€
Erstmalig fällig zum Beitrittsdatum, dann jeweils A	Anfang Februar.
Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich Jahres erfolgen.	und fristgerecht (6 Wochen) zum 30.06 oder 31.12 des
Datenschutzerklärung	
meine personenbezogenen Daten für Vereinszwec Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhober	rkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein eke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im nen persönlichen Daten unter Beachtung der EU- Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeite
freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Rec	hebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf ht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige ür die Zukunft zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs ng meine Daten beim Verein gelöscht.
(O. I.D.)	
(Ort und Datum)	(Unterschrift Antragsteller/in)







Ich ermächtige den Verein Fellgesichter in Not e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einver	f elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft rstanden.
(Ort und Datum)	(Unterschrift Kontoinhaber/in)