

Gartenstadt Düppel e.V. Selbsthilfeverein



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Gartenstadt Düppel e.V. mit Wirkung vom Jahresbeginn, bei Antragstellung ab dem 1. Oktober ab Beginn des Folgejahres. Die aktuelle Satzung (im Internet unter www.gartenstadt-dueppel.de/der-verein/service abrufbar) erkenne ich an.

Name*		Vorname*	
Straße/Hausnr.*			
PLZ/Ort*			
Telefon			
E-Mailadresse			

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-IdentNr. DE74ZZZ00000392554 | Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Gartenstadt Düppel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gartenstadt Düppel e.V 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.

Name, Vorname Kontoinhaber*			
Name/Ort des Kreditinstituts*		BIC	
IBAN*	D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die Speicherung meiner personenbezogenen Daten (Pflichtfelder) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung ist gem. Art. 6 DSGVO zulässig. Eine Nutzung oder Weitergabe dieser Daten für andere Zwecke findet *nicht* statt. Die Daten werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht. Als Mitglied bin ich gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, vom Verein umfangreiche Auskunft über die gespeicherten Daten zu verlangen.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

*Pflichtfelder

Bitte das ausgefüllte Formular einem Vorstandsmitglied übergeben bzw. an den Kassenwart Jürgen Ramien, Am Rohrgarten 59, 14163 Berlin senden oder dort in den Hausbriefkasten werfen.