



**"Unser Dorf 2005 e.V." Freunde Häfnerhaslachs  
Kleeblattstraße 10, 74343 Sachsenheim**

# Beitrittserklärung

Vorname Nachname:	
Straße Hausnummer:	
PLZ ORT:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	
Telefon Festnetz:	
Telefon Mobil:	
E-Mail:	

**Familienmitgliedschaft gewünscht Ehepartner:**

Vorname Nachname:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	
Telefon Festnetz / Mobil:	
E-Mail:	

**Kinder** unter dem 18. Lebensjahr:

(bitte Vorname, Nachname, Geburtsdatum mit Semikolon getrennt aufführen)

--

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

Monatliche Beiträge (gemäß Beitragsordnung / **Anlage 1**):

➤ Beträge werden überwiesen auf: IBAN: DE44604914300234268000 BIC: GENODES1VBB

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Unser Dorf 2005 e.V.“ Freunde Häfnerhaslachs, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Unser Dorf 2005 e.V.“ Freunde Häfnerhaslachs 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

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

Die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) / **Anlage 2**  
habe ich zur Kenntnis genommen.

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