

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Ortsgruppe Schleiden des Eifelvereins

a) als **Vollmitglied** mit kostenlosem Bezug der Zeitschrift DIE EIFEL, Jahresbeitrag: z. Zt. 24,00 €

Name/Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort : _____

b) als **Familienmitglied**, Jahresbeitrag: z. Zt. 9 €

Name/Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort : _____

c) als **Jugendmitglied**, Jahresbeitrag: z. Zt. 2 €

Name/Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort : _____

Datenschutz:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, Geb.-Datum und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

(Datum, Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrags

Ich ermächtige den Eifelverein, Ortsgruppe Schleiden, (Gläubiger-ID: DE85ZZZ00000271203) den jeweiligen Jahresbeitrag (Voll-, Familien-, Jugendbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eifelverein, Ortsgruppe Schleiden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Unterschrift)

Senden an: Eifelverein Schleiden, Im Wiesengrund 37, 53937 Schleiden