

# Beitrittserklärung



## Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum G3+ Gewerbe · Grabfeld · Gleichberge e.V.

Weiterhin erkläre ich mit meiner Unterschrift, die Einwilligung zur Verarbeitung, Speichern und Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Zuge der Mitgliederverwaltung. Meine Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Weiterhin stimme ich zu, dass meine Kontaktdaten (Adresse, Telefon, Email, Homepage) für die Korrespondenz zwischen Verein und mir als Mitglied genutzt werden können. Dies beinhaltet neben der satzungsgemäßen Korrespondenz, wie z.B. Einladungen zur Mitgliederversammlung, auch die Nutzung für Newsletter, Mitgliederbriefe, Mitgliederinformationen, Mitgliederbefragungen oder ähnliches. Ich erkläre ebenfalls, dass der Verein meine Kontaktdaten, Firmenlogo und personenbezogenen Daten auf seiner Vereinshomepage verwenden darf, um mich als Vereinsmitglied zu benennen, zu bewerben, sowie einen Link zu meiner eigenen Homepage, soweit vorhanden, erstellen und veröffentlichen darf.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Name (Firmenname*)           |  |
| Vorname                      |  |
| Straße und Hausnummer        |  |
| PLZ und Ort                  |  |
| Telefon                      |  |
| Geburtsdatum, Gründungsdatum |  |
| Email-Adresse                |  |
|                              |  |
| Ort, Datum                   | Unterschrift (inkl. Stempel bei Firma) |

\* bei eingetragenen Firmen Handelsregisterauszug einreichen

## SEPA-Lastschriftmandat

|                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE6411100002115454      |
| Mandatsreferenznummer:           | wird separat mitgeteilt |
| Zahlungsart                      | wiederkehrende Zahlung  |

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den G3+ Gewerbe · Grabfeld · Gleichberge e.V., Heurichstr. 1, 98630 Römhild Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von G3+ Gewerbe · Grabfeld · Gleichberge e.V. auf mein (unser) 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.

|                |   |
|----------------|---|
| Kontoinhaber   |   |
| IBAN           |   |
| BIC            |   |
| Kreditinstitut |   |
| Land           | <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> |
|                |   |
| Ort, Datum     | Unterschrift  |

## Interner Bearbeitungsvermerk

Zulassung als Mitglied gemäß Vorstandssitzung vom

Unterschrift 1. oder 2. Vorsitzender