

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich/treten wir dem
Landschaftspflegeverband Kreis Bergstraße e.V. bei.

Geschäftsstelle
Nibelungenstraße 280 - 64686 Lautertal
Telefon 06254 - 5420012

info@landschaftspflegeverband-bergstrasse.de
www.landschaftspflegeverband-bergstrasse.de

Vorname/Institution

Name/Ansprechpartner

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Privatperson Organisation, Kommune

Durch meine Unterschrift erkenne ich den gültigen Beitrag und die Satzung des Landschaftspflegeverbands Kreis Bergstraße e.V. an.

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der Landschaftspflegeverband Kreis Bergstraße e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht aufgrund gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der geltenden Datenschutzverordnungen das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person gespeichert sind sowie im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Datum

Unterschrift

Die Bezahlung der fälligen Mitgliedsbeiträge soll erfolgen:

- per Überweisung nach schriftlicher Aufforderung
- per Lastschrifteinzug (dann bitte Seite 2 ausfüllen)

Einzugsermächtigung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landschaftspflegeverband Kreis Bergstraße e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger ID: DE40ZZZ00002544432

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift