

*La Charité sur Loire*

*Biedenkopf an der Lahn*



*Wépion sur Meuse*

*Neustadt an der Orla*

*Oostduinkerke aan zee*

### **Beitrittserklärung**

**mit Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZ00000153174)**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

#### **Verschwisterungsverein Biedenkopf**

als ordentliches Mitglied

als förderndes Mitglied

und erkenne/erkennen die Vereinssatzung und die Datenschutzordnung, die mir/uns überreicht wurde, an.

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab: .....

Den Mitgliedsbeitrag setze/n ich/wir nach § 5 der Vereinssatzung\*) fest auf jährlich:

\_\_\_\_\_ EUR

Name und Vorname:	
Organisation/Verein:	
Straße:	Wohnort:

Angaben für die Vereinskartei:	
Geboren am:	Verheiratet seit:
Telefon/Handy:	E-Mail:

Diese Daten sowie die nachstehend anzugehende Bankverbindung werden vom Verein gemäß der Datenschutzordnung gespeichert und verwendet.

\*) § 5 Vereinssatzung (Auszug):

- |  |                     |
|--|---------------------|
| Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird vom Mitglied selbst bei seinem Eintritt festgesetzt, beträgt jedoch für               |                     |
| - ordentliche Mitglieder von 14 – 18 Jahren sowie in Ausbildung befindliche Personen bis zu höchstens 27 Jahren mindestens | 3,00 EUR/jährlich,  |
| - ordentliche Mitglieder als Familie mindestens  | 15,00 EUR/jährlich, |
| - über 18 Jahre mindestens   | 6,00 EUR/jährlich,  |
| - fördernde Mitglieder mindestens  | 50,00 EUR/jährlich. |

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verschwisterungsverein widerruflich, den Jahresbeitrag durch Lastschrift von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Verschwisterungsverein, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verschwisterungsverein auf mein Konto eingezogenen 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.

<b>Bankverbindung:</b>															
Name, Vorname der/Kontoinhaberin/des Kontoinhabers/der Organisation/des Vereins:															
Name des Kreditinstituts:															
IBAN:	D	E													
BIC:															
<b>Evtl. entstehende Rücklastschriftgebühren (Interbankengeld, etc.) werden von mir/uns erstattet.</b>															

(Auszug Datenschutzordnung):

§ 2: Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, die Mitglieder in allen Angelegenheiten, die dem Vereinszweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Im Zusammenhang mit dem Vereinsbetrieb sowie den sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen kann der Verein nach Maßgabe der jeweils gültigen gesetzlichen Vorschriften personenbezogene Daten sowie Bild- und Filmaufnahmen seiner Mitglieder in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien veröffentlichen und diese zur weiteren Veröffentlichung an die Presse übermitteln. Die Veröffentlichung beschränkt sich dabei auf Namen und Funktion im Verein.

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