



Beitrittserklärung

Heimatstube Ober-Erlenbach e. V.

Am Alten Rathaus 9
61352 Bad Homburg

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Heimatstube Ober-Erlenbach e. V.**

Vorname:.....

Nachname:.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....

**Telefon
Mobil:**.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: 25 € (fünfundzwanzig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift
eines gesetzlichen Vertreters)

Bankverbindung des Vereins Heimatstube Ober-Erlenbach e. V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Frankfurter Volksbank

Kontoinhaber: Heimatstube Ober-Erlenbach e. V.

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

IBAN: DE10501900004100815503

BIC: FFVBDEFF

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001998931

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein Heimatstube Ober-Erlenbach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Heimatstube Ober-Erlenbach e. V. auf mein 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift