

Postfach 361 91212 Hersbruck Telefon: 09151 823333 Email: info@hersbruck-bg.de

Web: www.hersbruck-bg.de

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedsch	naft in der Wählergruppe "Hersbrucker Bürger Gemeinschaft".
Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Mobil:
Ort, Datum:	
	zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
Zweck der Mitgliederverwaltung un	tenschutzgesetz darauf hin, dass zum d -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, amen, Adressen, Telefonnummern, Mailadressen.
Einverständniserklärung zur Ver	öffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:
Mitgliederverwaltung im Wege de	beitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur r elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht
Veranstaltungen personenbezogen veröffentlicht und diese ggf. an Pri Vorstand der Veröffentlichung vor	s der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßer, ne Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins int und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die erzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins reden dann unverzüglich entfernt.
Ort, Datum:	
Unterschrift:	



Postfach 361 91212 Hersbruck Telefon: 09151 823333 Email: info@hersbruck-bg.de Web: www.hersbruck-bg.de

SEPA-Lastschriftmandat

□wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE90ZZZ00002263202 Mandatsreferenz: DE90ZZZ00002263202 HBG + Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die "Hersbrucker Bürger Gemeinschaft (HBG)" Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das umseitig angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der "Hersbrucker Bürger Gemeinschaft (HBG)" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig.

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.

Zutreffendes bitte ankre □ Regelbeitrag □	uzen: ermäßigter Beitrag □ freiwilliger höherer Beitrag (in Höhe von: €)	
Kontoinhaber:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Kreditinstitut:		
BIC:		
IBAN:		x x
Ort, Datum:		
Unterschrift Kontoinhab	er:	