

# Beitrittsformular

ich möchte als Mitglied in den Seniorenclub Alveslohe e. V. aufgenommen werden.



Anrede	Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Titel			
Vorname			
Name			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
Geburtsdatum			
Telefon / Handy			
E-Mail			
Eintrittsdatum			

Ich möchte bei Kaffeetafeln bitte Kuchen bekommen.  **Bitte Zutreffendes ankreuzen.**

Wenn bei Kaffeetafeln auch ersatzweise Brot angeboten wird, so möchte ich Brot bekommen.

Pro Monat sind € 2,- Vereinsbeitrag zu entrichten.

Den Vereinsbeitrag möchte ich bei einer Kassiererin bar entrichten

Den Vereinsbeitrag werde ich überweisen DE40 2219 1405 0066 9173 00

Ich möchte am Lastschriftverfahren Teilnehmen  gilt auch für Ausfahrten  und Reisen

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung für den Mitgliedsbeitrag (nur bei jährl. Zahlung).

<p><b>Seniorenclub Alveslohe e.V., Kieler Straße 15, 25486 Alveslohe</b></p> <p>Gläubiger Identifikationsnummer des Seniorenclubs DE40ZZZ00002201343</p> <p>Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) .....wird zugeteilt.</p> <p>Ich ermächtige den Seniorenclub Alveslohe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Seniorenclub Alveslohe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>_____</p> <p>Name und Vorname (Kontoinhaber)</p> <p>_____</p> <p>Straße und Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl und Ort _____ <b>Bank:</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>IBAN DE</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Datum, Ort und Unterschrift</b></p>	
---	--

**Datenschutz:**

Nach dem "Gesetz zum Schutz vor Missbrauch personenbezogener Daten bei der Datenverarbeitung" (Bundesdatenschutzgesetz) ist die Verarbeitung personenbezogener Daten im Sinne des Gesetzes u. a. nur zulässig, wenn der Betroffene eingewilligt hat.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir vorstehend gemachten Angaben ausschließlich für die Zwecke des Seniorenclub Alveslohe e. V. benutzt werden.

**Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderquartals gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen.**

**Datum** ..... **Unterschrift** .....