

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum

**„Förderverein zur Unterstützung der Altenpflege auf Amrum“**

Name, Vorname

Strasse und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

eMail Adresse

Der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit € 24.- pro Kalenderjahr und wird jeweils zum 1.1. eines laufenden Jahres eingezogen. Anteilige Jahre zum jeweils 1. des Eintrittsmonats.

## Datenschutzerklärung:

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email-Adressen, etc. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.**

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll € \_\_\_\_\_ betragen.

Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**„Förderverein zur Unterstützung der Altenpflege auf Amrum e.V.“**

Hiermit ermächtige ich den o.a. Förderverein Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte teilen Sie uns unbedingt eventuelle Änderungen Ihrer Bankverbindung mit.