

Pfarrer Augustinus Hieber Gedächtnis Verein e.V.
Am Pfarrstadel 1 – Merazhofen – D-88299 Leutkirch i. Allgäu

Beitrittserklärung bzw. Änderung

Hiermit trete ich widerruflich dem Pfarrer Augustinus Hieber Gedächtnis Verein e.V. bei. Ich unterstütze die Aufgaben und Zielsetzungen des Vereins ideell und finanziell.

Jahresbeitrag: Einzelperson 10,00 € Ehepaar 20,00 € Familienbeitrag 25,00 €

Beim Familienbeitrag sind alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr eingeschlossen. Bitte Namen und Jahrgang angeben.

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen. Der Einzug erfolgt im letzten Quartal des Jahres.

Der Mitgliedsbeitrag wird von mir überwiesen bzw. bar bis spätestens 30.9. des laufenden Jahres bezahlt.

Ansonsten müssen wir Ihnen zusätzlich Bearbeitungsgebühren in Rechnung stellen.

Datenschutzhinweis:

Die von Ihnen angegebenen Daten (sog. personenbezogene Daten) werden auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt.

Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie der Satzung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten zu, soweit sie für Vereinszwecke erforderlich sind.

Wir versichern Ihnen Ihre personenbezogenen Daten, wie schon bisher, vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, ggf. Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein personenbezogene Daten und Fotos von mir im Rundbrief und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mit ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum Ort Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

Zur Einfachheit ermächtige ich den Verein den Jahresbeitrag im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pfarrer A. Hieber Gedächtnis Verein e.V. gezogen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zurückverlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

Falls Kontoinhaber abweichend vom Antragssteller: _____
Vor- und Nachname Kontoinhaber

Datum Ort Unterschrift Kontoinhaber