

## Fördergemeinschaft „ Lebendiges Diepholz e.V. “: Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zur Fördergemeinschaft lebendiges Diepholz e.V. in Diepholz.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- 160 € für Vollmitglieder (Firmen, Händler); wird in zwei gleichen Raten (1. und 2. Halbjahr am 1.2. und 1.8.) mittels Lastschrift eingezogen.
- 30 € für Fördermitglieder (Vereine, Verbände), wird in 1 Rate (am 1.2.) mittels Lastschrift eingezogen
- 25 € für Fördermitglieder (Privatpersonen), wird in 1 Rate (am 1.2.) mittels Lastschrift eingezogen

Firma: \_\_\_\_\_ Firmensitz: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß seiner Satzung zulässigen Vereinszwecke und Vereinsaufgaben, insbesondere im Rahmen der Mitgliederverwaltung. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich würde gerne bei folgenden Aktionen mitwirken: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Anregungen: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Fördergemeinschaft „Lebendiges Diepholz“ e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

- jährlich 160 € (in zwei Halbjahresraten)
- jährlich 30 € (in einer Rate)
- jährlich 25 € (in einer Rate)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Erfüllungsverpflichtung zur Einlösung seitens des Kreditinstitutes.

Name der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Kontoinhaberin / der Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers