



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft
(ein/beide Elternteile)

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonnr: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Korber Windelflitzer e.V.. Die Satzung sowie die jeweils gültige Ordnung des Vereins erkenne ich an. Die Satzung und Beitragsordnung wurde mir zur Verfügung gestellt (Homepage: www.korber-windelflitzer.de) und von mir eingesehen. Die Mitgliedschaft kann halbjährlich gekündigt werden. Der Beitrag wird ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren erhoben.

Ort/ Datum

Unterschriften

Träger der Betreuungseinrichtung:
Korber Windelflitzer e.V., Postfach 12 66, 71399 Korb
Tel: 0152-29 00 47 76
e-mail: Windelflitzer.Korb@gmx.de



SEPA-Lastschriftmandat:

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Korber Windelflitzer e.V. Zahlungen (Mitglieds- und Betreuungsbeitrag lt. Ordnung - Homepage: www.korber-windelflitzer.de) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Korber Windelflitzer e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine/Unsere Bankverbindung

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern für den Einzug der Mitglieds- und Betreuungsbeiträge vom Konto der Oma/Opa o.ä., so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das oben genannte Mitglied

Ort/ Datum

Unterschrift

Träger der Betreuungseinrichtung:
Korber Windelflitzer e.V., Postfach 12 66, 71399 Korb
Tel: 0152-29 00 47 76
e-mail: Windelflitzer.Korb@gmx.de



Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die speicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie eine Sperrung, gegebenenfalls eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ort/ Datum

Unterschriften

Träger der Betreuungseinrichtung:
Korber Windelflitzer e.V., Postfach 12 66, 71399 Korb
Tel: 0152-29 00 47 76
e-mail: Windelflitzer.Korb@gmx.de