## Beitrittserklärung

## Frauengruppe St. Leonhard



Hiermit erkläre ich

Vorname:	Nachname:
Straße Hausnr.:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	Telefon:
Mobil:	
E-Mail:	
meinen Beitritt z	ur Frauengruppe St. Leonhard.
☐ Ich bin einversta	nden, einen Newsletter per WhatsApp und E-Mail zu erhalten.
☐ Nein, ich möchte	e kein Newsletter erhalten.
Der jährliche Bei	trag beträgt 15€ (fünfzehn Euro).
	nalig beim Eintritt in den Verein eingezogen und in den folgenden Jahren März des Kalenderjahres.
Datenschutzerklä	ärung
meine personenbez Rahmen der vorstel	nung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein rogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im nenden Bestimmung erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EUverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, ittelt werden.
freiwilliger Basis erf	arauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf folgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachhaltiger ern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
Im Falle des Widerregelöscht.	ufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein
	re ich mich hiermit einverstanden, dass bei Veranstaltungen der Frauengruppe St. tellt und veröffentlicht werden, beispielsweise in der Tagespresse, sozialen Medien oder
Ort, Datum	Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7202400002735819

Ich ermächtige den Verein "Frauengruppe St. Leonhard", Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. März jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut													Bl	С								
IBAN	D	Ε																				
Kontoinhaber					 															 		
Ort, Datum					Į	Unterschrift des Kontoinhabers																