Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Dornhan e.V.

☐ Einzelmitglied (30 Euro/Jahr) ☐ Familienmitglied (40 Euro/Jahr)

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Handy:	geboren:
Telefon:	E-Mail:

Bei Familienmitgliedschaft

Name des: Partners	Vorname:
	geboren:

Name Kind:	geboren:
Name Kind:	geboren:
Name Kind:	geboren:
Name Kind:	geboren:

Geworben durch: _____ Datum/Unterschrift:_____

☐ Ich möchte gerne aktiv in der Streuobstinitiative mitmachen

Bitte senden an : Lastschriftsmandat/Datenschutzhinweis auf der Rückseite

Schwarzwaldverein e.V. / Stephan Blocher / Kopernikusstr. 9 / 72175 Dornhan

Schwarzwaldverein Dornhan e.V.
Kopernikusstr. 9, 72175 Dornhan

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000496015**

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Dornhan e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Dornhan e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:	
IBAN:	_ _
BIC/Kreditinstitut:	
Ort/Datum/Unterschrift	

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer. (Wird vom Verein ausgefüllt):_____

Datenschutz:

Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden. Weiterführende Erläuterungen ersehen Sie in unserer Datenschutzrichtlinie auf unserer Homepage. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen