

Bündnis

Ländlicher Raum im Mühlenkreis

Portastraße 13, 32423 Minden

Tel.: 0571/807-23140

Fax: 0571/807-33140



Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein „Bündnis ländlicher Raum im Mühlenkreis“ e.V.

(Bitte ankreuzen, ob Sie als Privatperson (Einzelmitgliedschaft) oder als Körperschaft dem Verein beitreten möchten)

Einzelmitgliedschaft
(Jahresbeitrag: 10,- €)

Mitgliedschaft als Körperschaft
(Jahresbeitrag: 20,- €)

Folgende Angaben sind zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Institution/Körperschaft:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer.:

PLZ, Ort:

Mit meiner Unterschrift erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Informationen zur Nutzung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13, 14 DSGVO habe ich gelesen und willige hiermit ein.

Ich möchte das SEPA-Lastschriftverfahren nutzen (Ergänzende Angaben auf Seite 2).

Ich möchte eine Beitragsrechnung erhalten (es entfallen die Angaben auf Seite 2).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

Email:-Adresse:

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

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Bündnis Ländlicher Raum im Mühlenkreis e.V.							
Anschrift des Zahlungsempfängers: Kreis Minden-Lübbecke Amt 80 Portastr. 13 32423 Minden							
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001459263	IBAN - Internationale Kontonummer: DE47 4905 0101 0089 0138 82	BIC: Bank-Identifikation WELADED1MIN					
Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
Einzugsermächtigung: Ich / Wir ermächtige/n den Verein Bündnis Ländlicher Raum im Mühlenkreis e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.							
SEPA-Lastschriftmandat: Ich / Wir ermächtige/n den Verein „Bündnis Ländlicher Raum im Mühlenkreis e.V.“ Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.							
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom "Verein Bündnis Ländlicher Raum im Mühlenkreis e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen.							
Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.							

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** (Jahresbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße u. Hausnr.

Postleitzahl:

--	--	--	--	--	--

 Ort: _____

Angaben zu IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug!

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____