

CAFÉ HERZSTÜCK

Sozial- und Kulturcafé Hilchenbach e.V.

Markt 5 - 57271 Hilchenbach

www.cafeherzstueck.com

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr nach Wunsch des Mitglieds (SEPA-Lastschriftmandat)

25 Euro

40 Euro Familienbeitrag

_____ Euro (Betrag höher als 25 Euro)

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Café Herzstück – Sozial- und Kulturcafé Hilchenbach e.V.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Café Herzstück – Sozial- und Kulturcafé Hilchenbach e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Café Herzstück – Sozial- und Kulturcafé Hilchenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig. Hinweis: Personen ab 16 Jahren können eigenständig mit Zustimmung des Erziehungsberechtigten Mitglied des Vereins werden. Minderjährige Familienangehörige können zusammen mit einem beitragszahlenden Elternteil beitragsfrei Mitglied sein.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und verarbeitet werden. Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt ohne Ihre Einwilligung nur dann, wenn wir hierzu gesetzlich verpflichtet sind. Daten von Personen, die dem Verein nicht mehr angehören, werden nach Beendigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.