



Verein zur Förderung der Saline Gottesgabe e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung der Saline Gottesgabe e.V.“:

Name Vorname

Straße + Hausnummer PLZ + Ort

Geburtsdatum Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung gemäß Ziffer 15 der Satzung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28 ZZZO 0000 3988 14**

Hiermit ermächtige ich den „Verein zur Förderung der Saline Gottesgabe e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift gemäß Ziffer 5 der Satzung einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verein zur Förderung der Saline Gottesgabe e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des geleisteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kto.-Inhaber DE
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Konto-Inhaber)