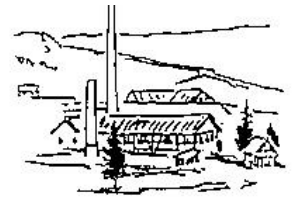




Hagener Str. 428
57223 Kreuztal (Littfeld)
www.littfeld.de
info@littfeld.de



Beitrittserklärung

Privatperson
Firma/Verein

<u>Mitglied:</u>	
Name des Vereins:	
Gründungsjahr:	
Mitgliederzahl:	
Name, Vorname: (bei Verein Name des 1. Vorsitzenden)	
Straße, Hausnummer:	
Plz. Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Homepage des Vereins	

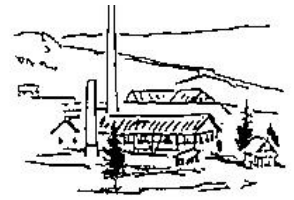
Jahresbeitrag:	15,00 €
-----------------------	----------------

Durch meine Unterschrift erkenne ich den z.Zt. gültigen Beitrag und die Satzung des Heimatvereins Littfeld-Burgholdinghaus e.V. an.	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	
Hiermit weisen wir nach der neuen Datenschutzgrundverordnung darauf hin, dass wir die personenbezogenen Daten nur zur internen Verwendung im Heimatverein speichern und nicht an Dritte weitergeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Verwendung Ihrer Daten für Einladungen zu Veranstaltungen, versenden von Rundschreiben, sowie Informationen, die den Heimatverein betreffen. Sie können jederzeit Ihre Daten ändern, einschränken oder löschen lassen.	

Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandat auf separater Seite.



Hagener Str. 428
 57223 Kreuztal-Littfeld
 www.littfeld.de
info@littfeld.de



Erstellung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	
Name:	Heimatverein Littfeld-Burgholdinghausen e.V.
Straße, Hausnummer:	Hagener Straße 428
Plz. Ort:	57223 Kreuztal-Littfeld
Gläubiger-Identifikationsnummern:	DE26 4476 1534 7563 00 (Volksbank in Südwestfalen eG) DE46050001 0014 1005 15 (Sparkasse Siegen)
Mandatsreferenz Mitgliedsnummer wird vom Heimatverein ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Heimatverein Littfeld-Burgholdinghausen e.V. widerruflich, der von mir / uns zu entrichtende Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
 Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Heimatvereins Littfeld-Burgholdinghausen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Littfeld-Burgholdinghausen 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 belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit weisen wir nach der neuen Datenschutzgrundverordnung darauf hin, dass wir die personenbezogenen Daten nur zur internen Verwendung im Heimatverein speichern und nicht an Dritte weitergeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Verwendung Ihrer Daten für Einladungen zu Veranstaltungen, versenden von Rundschreiben, sowie Informationen, die den Heimatverein betreffen.
 Sie können jederzeit Ihre Daten ändern, einschränken oder löschen lassen.

*Pflichtangaben

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
*Name, Vorname:	
*Straße, Hausnummer:	
*Plz. Ort:	
*Telefon:	
*E-Mail(falls vorhanden):	

Bankverbindung (Kontoinhaber)	
*IBAN :	D E <input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
*Name Geldinstitut:	

*Ort, Datum:	
*Unterschrift:	

Achtung: Die Unterlage ist vollständig ausgefüllt schnellstmöglich an den Heimatverein zurückzusenden!