



BEITRITTSERKLÄRUNG

JFV Jugendförderverein Frankenthal e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Jugendförderverein Frankenthal e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....Nachname:.....

Straße und
Hausnummer:.....

Postleitzahl und
Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Festnetz:...../..... Mobil:...../.....

Mail :.....

Jahresmitglieds und Fördermitgliedsbeitrag:

- Ich möchte Mitglied im Jugendförderverein Frankenthal e.V. werden und zahle einen Jahresbeitrag von € 24,- per Bankeinzug.
- Ich möchte Fördermitglied des Jugendförderverein Frankenthal e.V. werden und zahle einen Förderbetrag von €,,- monatlich per Bankeinzug.
- Ich möchte den Jugendförderverein Frankenthal e.V. unterstützen und spende einmalig €,,- per Bankeinzug.

Der Mitgliedsbeitrag, Förderbetrag und Ihre Spende wird im SEPA Lastschriftmandat zum Beginn des Geschäftsjahres abgebucht. Entstehen durch Rücklastschriften, Gebühren und Auslagen gehen diese im vollen Umfang zu Lasten des Vereins und oder Fördermitglieds sowie Spender.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Bildern für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichungen auf der Homepage des Vereins www.vfrfrankenthal.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Die Kündigung bedarf der Schriftform, die Kündigungsfrist beträgt acht Wochen zum Jahresende.

.....

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 5479 0000 0003 8668 90

Mandatsreferenz:

(Die Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den Verein JFV Jugendförderverein Frankenthal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein JFV Jugendförderverein Frankenthal 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers