



125 Jahre
ERNTEVEREIN
MARKELSBACH

An den Vorstand des
Ernteverein Markelsbach

info@ernteverein-markelsbach.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Ernteverein Markelsbach

☐ aktives Mitglied. ☐ inaktives, förderndes Mitglied.

Mit der Speicherung meiner Daten und Fotos durch den Ernteverein-Markelsbach bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Zutreffendes bitte oben ankreuzen bzw. nachfolgend in Blockschrift ausfüllen.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum Geburtsort

E-Mail-Adresse

Telefon Privat

Telefon Mobil

Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer gemäß Beitrittsbestätigung)

Ich ermächtige Sie, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers