



**HEXENZUNFT BÜHLER
HEXEN E.V.
AUFNAHMEANTRAG**
Aktive Mitgliedschaft



Vor und Nachname : _____
Straße: _____
Plz Ort: _____
Geb. Datum: _____
Telefon _____
E-Mail _____

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung, und der Löschung) meine personenbezogenen Daten- / Bildmaterial für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Die Voraussetzung über die Aufnahme der Mitgliedschaft gemäß der gültigen Satzung und Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und gelesen. Gleichzeitig erkläre ich bei der Aufnahme deren Anerkennung.

Ort, Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresmitgliedsbeitrages (zur Zeit Jährlich 55€) der Hexenzunft Bühler Hexen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____



Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Kosten habe ich zu tragen.

Ort, Datum, Unterschrift