**Beitrittserklärung**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein für Kultur- und Heimatpflege Oldendorf und Umgebung e.V.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname und Name** |  |
| **PLZ, Wohnort** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **Telefon** |  |
| **Handy** |  |
| **Mailadresse** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Eintrittsdatum** |  |

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Informationen zur Datenverwendung und zum Datenschutz gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig Anfang Mai jeden Jahres.   
Zahlungsempfänger ist der Verein für Kultur- und Heimatpflege Oldendorf und Umgebung e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000723688  
Die jeweilige Mandatsreferenz wird auf Anfrage mitgeteilt.  
Ich ermächtige widerruflich den Verein für Kultur- und Heimatpflege Oldendorf und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber** | Wie oben |
| **Kreditinstitut (Name)** |  |
| **IBAN** |  |

……………………………….. ………………………………………………………….

(Ort und Datum) (Unterschrift)  
  
Bitte ausgefüllt an Dieter Offermann, Schötthasen 14, 21726 Oldendorf oder ein anderes Vorstandsmitglied.