

Beitrittserklärung

zur Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen e.V.

zum Marketingpool gundelfingen-erleben.de der Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen

Ich bin / wir sind bereit, wie oben angekreuzt, Mitglied der Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen e.V. zu werden. Der Beitrag für die Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen e.V. beträgt 90,00 EUR/Jahr, für die Teilnahme am Marketingpool werden 120,00 EUR/Jahr erhoben.

Name	
Firma	
Beruf	
Branche	
Straße	
Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Internet-Adresse	



Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke ausserhalb der Vereinsinteressen findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum, Unterschrift	
---------------------	--



Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE10ZZZ00000413009

Ich ermächtige die Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsvereinigung Gundelfingen 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.

Das Mandat gilt für alle Zahlungen.

IBAN	DE-
Kreditinstitut	
BIC	
Kontoinhaber	

Datum / Unterschrift	
----------------------	--