Natur- und Umweltschutzverein

Schwaikheim e.V.

Wolfgang Schunicht
Bühlgärten 49
71409 Schwaikheim
nuvfinanzen@gmail.com
www.nuv-schwaikheim.de

Beitrittserklärung

Name | Vorname | Geb. Datum

PLZ/ Wohnort | Telefon

Straße/ Hausnummer | E-Mail

Partner bei Familienmitgliedschaft:

Name | Vorname | Geb. Datum

E-Mail | Telefon

Ich / wir erkläre/n hiermit meinen / unseren Beitritt zum Natur- und Umweltschutzverein Schwaikheim e.V.

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

☐ € 15.-- Familie
☐ € 10.-- Einzelperson
☐ € 5.—Jugendliche/ Auszubildende

Datum | Unterschrift/en

Datenschutzhinweise

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenschutzverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für die Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind.

Sollen die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für die Vereinszwecke erforderlich ist.

Natur- und Umweltschutzverein

Schwaikheim e.V.

Wolfgang Schunicht
Bühlgärten 49
71409 Schwaikheim
nuvfinanzen@gmail.com
www.nuv-schwaikheim.de

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36 NUVO 0000 8563 16

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: NUVMN _ _ _ _ _

Ich ermächtige den **Natur- und Umweltschutzverein Schwaikheim e.V.,** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Natur- und Umweltschutzverein Schwaikheim e.V.,** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer PLZ/ Ort

IBAN

BIC

Ort / Datum Unterschrift