

# Freundeskreis Hof Buchwald e. V.

Geschäftsstelle: verlängerte Eicher Straße, 61130 Nidderau



## Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme  
in den Freundeskreis Hof Buchwald e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ebenfalls aufzunehmende Familienangehörige:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Verdienende (€20,00) \_\_\_\_\_ Familie (€24,00)

\_\_\_\_\_ Nichtverdienende (€10,00) \_\_\_\_\_ Juristische Person (€40,00)

jährlicher Beitrag jeweils in Klammern

Mit meinem Eintritt erkenne ich die Satzung des Freundeskreis Hof Buchwald e.V. an. Die Satzung ist jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins einsehbar.

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann nur zum Quartalsende erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von vier Wochen einzuhalten ist.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich).

Bitte bedienen Sie sich der umseitigen Einzugsermächtigung.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000096555

Kontoverbindung: Sparkasse Hanau, BLZ 506 500 23, Kontonummer 12 104 097

IBAN: DE22 5065 0023 0012 1040 97 SWIFT-BIC: HELADEF1HAN

Wir sind beim Amtsgericht Hanau unter VR 1896 eingetragen  
und beim Finanzamt unter Steuernummer 22 250 5531 9 als gemeinnützig anerkannt.

# Freundeskreis Hof Buchwald e. V.

Geschäftsstelle: verlängerte Eicher Straße, 61130 Nidderau



Mandatsreferenz: [Nachname]+[Geburtsdatum ohne Punkttrennung]

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Freundeskreis Hof Buchwald e.V. widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeiträge, die jeweils jährlich abgebucht werden zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Hof Buchwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des/der Zahlungspflichtigen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und Swift BIC): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein, dass mir der Freundeskreis Hof Buchwald e.V. per E-Mail/Telefon Informationen zukommen lässt.

Gemäß Artikel 15 DSGVO habe ich das Recht der **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten Daten. Gemäß Artikel 17 DSGVO kann ich jederzeit die **Berichtigung, Sperrung und/oder Löschung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Von meinem **Widerspruchsrecht** kann ich jederzeit Gebrauch machen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_