

Beitrittserklärung – Förderverein der Stadt Wolfstein e.V.

Mit Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein der Stadt Wolfstein e.V. unterstützen Sie aktiv die Förderung von sozialen, kulturellen und gemeinnützigen Projekten in unserer Stadt.

Persönliche Angaben

Name, Vorname.....

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Stadt Wolfstein e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber (falls abweichend):

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Bankverbindung) zum Zweck der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich für Vereinszwecke verwendet.

Ich willige ein, dass mein Name sowie Fotos und Videos, die im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (z. B. Webseite, Pressemitteilungen, Social Media) verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen.

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied: