

Beitrittserklärung Hobbybrauer

Flotwedel e.V.

Aufnahmeantrag zur Aufnahme in den Hobbybrauer Flotwedel e.V.,
Mühlenweg 37, 29358 Eicklingen



Hiermit beantrage ich

Vorname:		PLZ:	
Nachname:		Geboren am:	
Straße:		Telefon:	
Ort:		E-Mail:	

die Aufnahme in den Hobbybrauer Flotwedel e.V. Das Mindestalter für den Beitritt beträgt 18 Jahre.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr **50 Euro**. Es sind ausschließlich Einzelmitgliedschaften möglich. Die Zahlweise ist ausschließlich via SEPA Lastschriftzug möglich.

- ☐ Ich zahle den Mindestbeitrag in Höhe von 50 Euro jährlich.
- ☐ Ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag in Höhe von: _____

Die gültige Satzung wird akzeptiert und mit meiner Aufnahme wird diese von mir als verbindlich anerkannt. Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für Zwecke des Hobbybrauer Flotwedel e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwendet. Diese Daten werden darüber hinaus im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert, übermittelt und verändert. Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.

Ort und Datum:

Unterschrift des Antragstellers:



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Hobbybrauer Flotwedel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschriftverfahren einzuziehen. Die Gläubiger-ID lautet DE15ZZZ00002839277. Die Mandatsreferenz wird nachträglich festgelegt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname Kontoinhaber:	
Name des Zahlungsdienstleisters:	
BIC:	
IBAN:	

Ort und Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: