Antrag auf fördernde Mitgliedschaft

Angaben zur Person:

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Mitgliegdsbeitrag:

Hiermit erkläre ich mich bereit, den auf der Mitgliederversammlung festgesetzen Jahresbeitrag zur Förderung der Fidele Kölsche e.V. zu zahlen.
Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr ist ein Jahresbeitrag in voller Höhe zu entrichten.

Fälligkeit:

Der Jahresbeitrag ist zum 01.01. eines Kalenderjahres bzw. zum 01.01. und 01.07. bei halbjährlichen Zahlungen fällig.

Zahlungsmodus:

Der fällige Jahresbeitrag wird mittels SEPA-Lastschriftverfahren

☐ jährlich ☐ halbjährlich

eingezogen.

Datenverarbeitung:

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass die Fidele Kölsche e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet und nutzt.
Ich kann von meinen Rechten Gebrauch machen und unter der genannten Kontaktdaten meine gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und jederzeit deren Berichtigung, Sperrung oder Löschung verlangen. Die vollständigen Datenschutzhinweise sind unter: **https://fidele-koelsche.de/datenschutz-mitglieder** einsehbar.

Ort / Datum _____ Unterschrift :

Einwilligung zum SEPA-Lastschriftmandat

Brauchtumsgruppe Fidele Kölsche e.V., Krefelder Wall 28-30, 50670 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000796102

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Brauchtumsgruppe Fidele Kölsche e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Brauchtumsgruppe Fidele Kölsche 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Ort /Datum:

Unterschrift: