



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Waldfreibad Calmbach e.V.**

Name, Vorname oder Institution:		Geburtsdatum:	
Anschrift:			
E-Mail-Adresse: (optional)			

ab dem Jahr _____

Mindest-Jahresbeitrag pro Person € 15,00 / pro Institution € 50,00 und zusätzlich eine jährliche Spende von €

Bad Wildbad, den Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Waldfreibad Calmbach e.V., Langwiesenweg 50, 75323 Bad Wildbad

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000147887

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Kontos verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

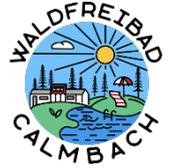
Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Anschrift	
IBAN Zahlungspflichtiger	
BIC Zahlungspflichtiger	

Bad Wildbad, den Unterschrift:
(Kontoinhaber)

Bitte wenden und die Datenschutzerklärung unterzeichnen.



Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO



Ich willige ein, dass der Förderverein Waldfreibad Calmbach e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort: Datum:Unterschrift:.....

Ich willige ein, dass der Förderverein Waldfreibad Calmbach e.V. meine E-Mail-Adresse(n), soweit erhoben, zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der E-Mail-Adresse(n) an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort: Datum:Unterschrift:.....

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihre Geduld beim Ausfüllen des Antrags!!