

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Streuobst e.V., Reinholdstraße 12,
37083 Göttingen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anrede: keine Frau Herr

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitrittsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag p. a.: _____ €

Die Mitgliedsbeiträge und Datenschutzhinweise befinden sich auf der
Rückseite.

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten an die anderen
Vereinsmitglieder
weitergegeben werden.

Ich möchte regelmäßig über Veranstaltungen und Neuigkeiten über
den Newsletter informiert werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Jährliche Beiträge:

- 15 € für Menschen mit geringem Einkommen
- 30 € für Menschen mit Normaleinkommen und juristische Personen,
sowie Personengesellschaften
- 45 € für Familien

Besteht der Wunsch, den Streuobst e.V. mit einem höheren Mitgliedsbeitrag zu fördern, ist dies gerne möglich.

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:

Untrennbarer Bestandteil zu dieser Beitrittserklärung sind die unten genannten Informationen zur Datenverarbeitung nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Der Streuobst e.V. (Reinholdstraße 12, 37083 Göttingen), verarbeitet Ihre, in dem Formular angegebenen Daten, gemäß Art. 6 (1) b) DSGVO im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinszwecke für die Betreuung Ihrer Mitgliedschaft, gemäß Art. 6 (1) c) DSGVO. Aufgrund gesetzlicher Vorgaben oder der Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt, sowie gemäß Art. 6 Abs. 1 f) im Rahmen der Interessenabwägung. Innerhalb des Vereins erhalten diejenigen Stellen Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen.

Eine Übermittlung Ihrer Daten für werbliche Zwecke findet nicht statt. Einer zukünftigen Nutzung Ihrer Daten können Sie jederzeit uns gegenüber schriftlich widersprechen.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter <http://streuobstverein.de/Datenschutz-Impressum/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen habe und mit ihnen einverstanden bin.

Ort, Datum, Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Streuobst e.V.
Reinholdstraße 12
37083 Göttingen,
Gläubiger Identifikationsnummer: DE 66ZZZ00001921030

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen (trägt der Streuobst e.V. ein)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Streuobst e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____ **Kreditinstitut:** _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Streuobst e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Streuobst e.V. auf mein / unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen