



Königswall 28, 32423 Minden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Schulsternwarte Minden“

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Mir ist bewusst, dass die von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse im Mailverteiler mitglieder@sternwarte-minden.de aufgenommen wird und nehme zur Kenntnis, dass Informationen für Mitglieder, insbesondere die Einladung zur Mitgliederversammlung, über diesen Verteiler erfolgen. Meine E-Mail-Adresse selbst kann dabei nicht von anderen Mitgliedern eingesehen werden.

Die Datenschutzerklärung habe ich, auch in Bezug auf meine Rechte, zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

25,00 € Jahresbeitrag

erhöhter Jahresbeitrag in Höhe von insgesamt _____ €

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen).

Der Einzug geht zu Lasten meines Kontos

Bezeichnung und Ort der Bank: _____

IBAN: DE _____ und BIC: _____

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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____