

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich verbindlich meinen **Beitritt zum Förderverein Altenzentrum-Sankt-Stephan e.V.** in 56626 Andernach, Theodor-Heuss-Straße 6-12 mit einem jährlichen Beitrag von: _____
- Mindestbeitrag - 12,00 €

Name _____ Vorname _____

Ort, Straße, Hausnr. _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich bezahle per Überweisung ☐ :

KSK Mayen:

IBAN: DE26 5765 0010 0097 0011 50

BIC: MALADE51MYN

oder

Volksbank Rhein Ahr Eifel

IBAN: DE27 5776 1591 0382 8364 00

BIC: GENODED1BNA

Ich erteile eine wiederkehrende Lastschrift von folgendem Konto:

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Ort, Datum, Unterschrift