Schwarzwaldverein Reichenbach e.V.

Mitgliedsantrag

( )	**Einzelmitgliedschaft**	**€ 30,00**
( )	**Familienmitgliedschaft***	**€ 39,00**
( )	**Jugendliche 14 bis 26 Jahre**	**€ 16,00**
( )	**Körperschaften, Firmen**	**€ 68,00**

*** Zur Familienmitgliedschaft gehören Ehepartner/Partner und im gleichen Haushalt lebende Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres.**
Die Beiträge werden im Rahmen einer Mitgliederversammlung festgelegt.

……
Anrede **Titel**

……
Namen **Vornamen**

……
Geburtsdatum **Familienstand** **Beruf**

……
Anschrift: PLZ **Ort:** **Straße:**

……
E-Mail **Telefon-Nummer:**

Bei Familienmitgliedschaft: Ehepartner*in/Partner*in

……
Anrede **Titel**

……
Name/Vorname

……
Geburtsdatum **Beruf**

Kind(er)

……
Name/Vornamen **Geburtsdatum**

……
Name/Vornamen **Geburtsdatum**

……
Name/Vornamen **Geburtsdatum**

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten vom Schwarzwaldverein Reichenbach e.V. und dem Hauptverein des Schwarzwaldvereins zu Zwecken der Kontaktaufnahme gespeichert und verarbeitet werden.
Der Schwarzwaldverein Reichenbach e.V. kann die notwendigen Daten, die zur Versendung der Vereinszeitschrift notwendig sind, an die Redaktion bzw. an die Distributoren weitergeben.
Die Datenschutzrichtlinie des Schwarzwaldvereins Reichenbach e.V. in der jeweiligen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Homepage).

Mit meinem/unserem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereines an.

……..
Ort/Datum, Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Schwarzwaldverein Reichenbach e.V. die Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ein Einzug erfolgt jeweils jährlich im ersten Viertel Jahr des Jahres.
Eine vorherige Mitteilung über die Abbuchung des Vereins erfolgt nicht.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Reichenbach e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Sollte die Abbuchung nicht möglich sein werden fallen Kosten an, die zu meinen/unseren Lasten gehen.

……
Kreditinstitut:

D	E																																		

IBAN

……..
Ort/Datum, Unterschrift

Mitgliederverwaltung
Schwarzwaldverein Reichenbach e.V.
Harald Krieg
Alte Landstr. 1/3
77933 Lahr-Reichenbach

Mail: finanzen@schwarzwaldverein-reichenbach.de