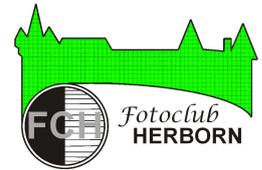




Freunde der Flora
Herbornensis e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

An den Verein
der Freunde der Flora Herbornensis e.V.
z.Hd. Tim Arnold
Willi-Thielmann-Str. 24

35708 Haiger

Hiermit trete ich dem

Verein der **Freunde der Flora Herbornensis e.V.** bei.

Die Vereinssatzung, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird, erkenne ich an.

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. A EU-DSGVO.

Es gilt die Datenschutz-Gundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA Lastschriftmandates werden die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ		Wohnort:	
Telefon:		Mobil:	
@E-Mail:			
Datum:		Unterschrift:	

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige hiermit den Verein der Freunde der Flora Herbornensis e.V. den folgenden Jahresbeitrag

Einzelmitglied „Flora“ bis 18 Jahre	frei	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied „Flora“	18,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienmitglied „Flora“ (Eheleute / Lebensgemeinschaften + schulpflichtige Kinder / einzeln benennen mit Geb. Datum)	26,00 €	<input type="checkbox"/>

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81ZZZ00000776354**

Mandatsreferenznummer: **Mitgliedsnummer**

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name:		Vorname:	
Kontoinhaber (falls abweichend) :			
IBAN:	DE		
Datum:		Unterschrift:	