

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Bügerring Oberhausen-Alstaden 1950 e.V. als Mitglied ab \_\_\_\_\_ und verpflichte mich zur Zahlung eines monatlichen Beitrags von 1,00 Euro.



\_\_\_\_\_  
Vor-/Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Oberhausen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift neues Mitglied

Ermächtigung zum Sepa-Lastschriftmandat zur Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08000300000229715

Hiermit ermächtige ich den Bügerring Alstaden widerruflich, den Beitrag von \_\_\_\_\_ (1 Euro pro Monat) fürs laufende Jahr am \_\_\_\_\_ und ab dem folgenden Jahr jährlich 12,00 Euro zum 1. April eines Jahres von mir an Sie zu zahlende Beiträge zu Lasten meines Girokontos

\_\_\_\_\_  
Institut

D E  
\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto keine ausreichende Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte zurück an: Peter Klunk, Möhnestraße 30, 46049 Oberhausen, oder Stadtparkasse Oberhausen Filiale Alstaden, Torsten Krampe, Bebelstraße 185, 46049 Oberhausen**

Hinweis gem. §9 Bundesdatenschutz: Die Angaben sind freiwillig. Sie dienen ausschließlich den Zwecken des Bügerrings.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Kontodaten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Eintrittsdatum, Kontodaten.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.