



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des katholischen Familienzentrums St. Elisabeth e.V., gleichzeitig erkenne ich die Vereinssatzung an.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Die Datenschutzhinweise wurden gelesen und ich bin einverstanden.

Beitrag und Einzugsermächtigung

Ich zahle folgenden Beitrag für die Mitgliedschaft im Förderverein des kath. Familienzentrums St. Elisabeth Füssenich e.V.

12 € pro Jahr also 1 € pro Monat (Mindestbeitrag)

24 € pro Jahr also 2 € pro Monat .

_____ € pro Jahr .

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind von der Steuer abzugsfähig.

Wir stellen Ihnen gerne eine Spendenquittung aus.

Ich erkläre mich damit einverstanden, den oben angekreuzten Betrag jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Der Betrag ist im Eintrittsjahr sofort, und in den folgenden Jahren zum 1. August fällig.



Datenschutzerklärung

(insbesondere Nutzung Ihrer Daten aus diesem Formular)

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Mitgliedschaft verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Sie die hier erteilte Einwilligung zur Speicherung widerrufen. Dies geschieht auch, wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.

Datum

Unterschrift