

Handharmonikaclub "Edelweiß" 1955 Spöck e.V.

Mitgliederaufnahme

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsjahr: _____

Hochzeitsdatum: _____
(freiwillige Angabe)

Ich nehme zur Kenntnis, dass:

- meine Daten elektronisch gespeichert werden.
- nur die Vorstandschaft Zugang zu diesen Daten hat.
- der Beitragseinzug ausschließlich mittels Lastschrift erfolgt.
- eine Beendigung der Mitgliedschaft nur zum Ende eines Jahres möglich ist (**keine** Kündigungsfrist).

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung für den Beitrags- oder Gebühreneinzug

Name des Kontoinhabers (bei Nichtmitgliedern auch Adresse)

Ich ermächtige den **HC "Edelweiß" 1955 Spöck e.V.** bis auf Widerruf die für mich (bzw. meine beitrags- oder gebührenpflichtigen Familienangehörigen) fälligen Beiträge oder Gebühren zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift