

Heimatverein Krankenhagen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein
Krankenhagen e. V.

Nachname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ m/w/div _____

Adresse

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Wohnort _____

E-Mail (nur für vereinsinterne Mitteilungen) _____ Telefon _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 15 €.

Familienmitgliedschaft (zusätzliche Familienmitglieder kostenlos)

Nachname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ m/w/div _____

Nachname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ m/w/div _____

Nachname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ m/w/div _____

Nachname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ m/w/div _____

Beitrittserklärung

Einzugsermächtigung

IBAN:

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Krankenhagen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Krankenhagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages von meiner Bank verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Die dem Heimatverein Krankenhagen e.V. entstehenden Kosten durch diese Lastschrift-Retouren sind von mir an den Heimatverein Krankenhagen e.V. zu zahlen.

Zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die veröffentlichten Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO auf www.heimatverein-krankenhagen.de/über-uns/DSGVO/ gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Veröffentlichung von Bildmaterial

Ich willige ein, dass mein Name sowie Bildmaterial meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften/Vereinsabteilungen in sozialen Medien (z. B. Homepage des Vereins, Facebook, Instagram..) sowie in regionalen Medien (z. B. Schaumburger Zeitung...) veröffentlicht werden dürfen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis 14 Tage vor Ablauf eines Kalenderhalbjahres an die Adresse des Heimatverein Krankenhagen e.V. erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beschlüsse des Vereins (einzusehen unter www.heimatverein-krankenhagen.de/über-uns/satzung/) an.