

Beitrittserklärung

Eine am Computer ausfüllbare Variante dieser Beitrittserklärung findest Du auch unter **www.amsob.de/downloads**. Bitte drucke sie nach dem Eintragen Deiner Daten aus und unterschreibe an allen erforderlichen Stellen (Beitrittserklärung, Lastschrift-Mandat, Datenschutzerklärung). Sende uns die Erklärung dann einfach per Post zu:

AMSOB e.V., Mozartweg 20, 76646 Bruchsal

Stammdaten

Vorname

Name

Firma/Institution

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

E-Mail-Adresse

Telefon (mobil)

Geburtstag

Unterschrift

Datum

Unterschrift

X

Mitgliedschaft

Bitte auswählen:

Ich möchte Einzelmitglied werden (Jahresbeitrag 30 €).

Wir möchten 2+-Mitglied werden (z.B. Familien oder Institutionen, Jahresbeitrag 40 €).

Falls 2+-Mitgliedschaft bitte hier weitere Mitglieder eintragen:

Bezahlart

Bitte auswählen:

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag per SEPA Lastschrift-Mandat bezahlen (siehe unten).

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag per Rechnung bezahlen.

SEPA Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den AMSOB e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Die Mitgliedsbeiträge werden in der Regel zum 1. Februar eingezogen, bei Neueintritt nach diesem Datum nach Ankündigung durch den Schatzmeister. Die Mandatsreferenz entnehme ich dem Kontoauszug der Abbuchung. Die **Gläubiger ID ist DE84SOB00002282225**.

Vorname und Name Kontoinhaber*in

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

Datenschutzerklärung

In meiner Beitrittserklärung habe ich dem AMSOB e. V. folgende Daten zur Verfügung gestellt:

- Vorname
- Nachname
- Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
- E-Mailadresse
- Kontoverbindung

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die genannten Daten zu folgenden Zwecken nutzt (Art. 6 Abs. 1 lit. a Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO):

- Name, Anschrift und E-Mail-Anschrift zum Zwecke der Mitgliederverwaltung
- Name, Anschrift, E-Mail-Anschrift und Kontoverbindung zum Zwecke der Beitrags- und Spendenverwaltung
- Name, Anschrift und E-Mail-Anschrift zur Unterrichtung über Vereinsangelegenheiten und über Veranstaltungen des AMSOB e.V.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann sie jederzeit ohne Angaben von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Die Erhebung von Daten für Zwecke der Mitglieder-, Beitrags und Spendenverwaltung rechtfertigt sich auch nach Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO

Datum

Unterschrift

X

Wird vom Verein ausgefüllt:

Vereinsverwaltung

Willkommen