



Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben

Ich möchte Mitglied der Schaumburger Deutsch-Amerikanischen Gesellschaft e.V. werden. Die satzungsgemäßen Ziele sind mir bekannt und werden von mir unterstützt.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Geburtsdatum	
Beruf*	
E-Mail-Adresse*	
Telefon	

*Freiwillige Angaben. Mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich zahle den jeweils durch die Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbeitrag
z.Zt. jährlich 18,00€ (Stand 2020)

oder

Ich unterstütze den Verein jährlich mit einem höheren Betrag
In Höhe von _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ort/Datum

Unterschrift

Wir empfehlen Ihnen den bequemen Bankeinzug der Beiträge:

Bitte füllen Sie den nachstehenden Vordruck vollständig aus und unterschreiben ihn:

Gläubiger- Identifikationsnummer Mandatsreferenz	DE31 ZZZ 00000 149 664 wird Ihnen separat mitgeteilt
Ich ermächtige den o.g. Verein Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort/Datum

Unterschrift