



ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Ich möchte Förderer/Förderin der SingGoldies werden:

Vor- und Nachname	:	<input type="text"/>
Strasse, Haus-Nr	:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	:	<input type="text"/>
Telefon-Nr	:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	:	<input type="text"/>
Geburtsdatum	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Datenschutzverordnung des Vereins. Diese habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Einverständniserklärung zu Datenschutz und Persönlichkeitsrechten: Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten. Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung und Datenschutzverordnung des Vereins willige ich in die Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien ein; betroffene Mitglieder können jederzeit gegenüber der 1. Vorsitzenden des Vereins der Veröffentlichung für die Zukunft widersprechen.

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE4900000000178537)

Ich ermächtige die SingGoldies e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den SingGoldies e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber	:	<input type="text"/>
IBAN	:	<input type="text" value="DE"/>
Bank	:	<input type="text"/>
Betrag pro Jahr in € (Mind. 10€/Jahr)	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort, Datum	:	<input type="text"/>
Unterschrift	:	<input type="text"/>