
Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Vereins „Queer in Niederbayern e. V. werden. Mit meinem Beitritt bestätige ich, die Ziele und Zwecke des Vereins zu unterstützen.

.....|.....
Name Vorname

.....|.....
Geburtsdatum Geschlecht:

.....|.....
Straße u. Hausnr. PLZ u Wohnort

.....|.....
Telefon- / Mobilfunknummer e-Mail-Adresse

erwerbstätig | Schüler*in / Azubi / Studierende*r/ BuFDi / FSJ | Fördermitglied

.....|.....
Ort u. Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung und Datenschutzbestimmungen

Hiermit ermächtige ich den Verein „Queer in Niederbayern e. V.“ meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Meine personenbezogenen Daten werden entsprechend den geltenden Datenschutzrichtlinien erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt, soweit dies für die Vereinsarbeit und die Mitgliederbetreuung und –bindung erforderlich ist. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....|.....
BIC (Bankleitzahl) Name des Geldinstituts

.....|.....
IBAN (Kontonummer) Name des Kontoinhabers

.....|.....
Ort u. Datum Unterschrift des Kontoinhabers