

Tanzkreis Engelschoff e.V.

Kasse und Mitgliederverwaltung
Ulrike Weber
Burgstieg 3, 21710 Engelschoff
ulrikeweber@ewetel.net
www.tanzkreis-engelschoff.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tanzkreis Engelschoff e.V.

Name

Vorname

geboren am

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon, E-Mail

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 30,00 Euro, für Kinder/Schüler 15,00 Euro.
Eltern und ihre noch nicht erwerbstätigen Kinder können den Familienbeitrag von 60,00 Euro wählen.
Wir bitten, uns über diesen Jahresbeitrag ein Lastschriftmandat (beiliegend) zu erteilen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich stimme der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Der Vorstand nutzt die Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung. Wir geben ihre personenbezogenen Daten nicht an Dritte weiter. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit ändern, ergänzen oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung bleibt davon unberührt. Eine Löschung der personenbezogenen Daten beendet die Mitgliedschaft. Verantwortlich i.S. d. Art.4 Abs 7 DS-GVO ist der Vorstand des Tanzkreises Engelschoff, Ansprechpartner ist Ulrike Weber, ulrikeweber@ewetel.net. Zuständige Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für den Datenschutz, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen brauchen wir die Einverständniserklärung einer/s Erziehungsberechtigten.
Mit dem Eintritt des o.g. Kindes in den Tanzkreis Engelschoff erkläre ich mich einverstanden:

Ort, Datum, Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten
ggfs. abweichende Anschrift/Telefonnummer des/r Erziehungsberechtigten:

- 2 -

Lastschriftmandat zum Beitritt von _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Tanzkreis Engelschoff e.V., bis auf Widerruf den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Tanzkreis Engelschoff e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: _____

Adresse d. Kontoinhabers: _____

Konto - IBAN: _____

Bank - BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____

Der Tanzkreis Engelschoff e.V., Dorfstr. 41, 21710 Engelschoff hat die Gläubiger-ID DE08ZZZ00001033942.

Die Mandatsreferenznummer zu diesem Lastschriftmandat wird gesondert mitgeteilt.