

AUFNAHME - FORMULAR



**Bürgerverein
Wulsbüttel e.V.**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Bürgerverein Wulsbüttel e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

1. Vorsitzender

Tobias Böttjer

Loge 2a

27628 Hagen i. Brem

OT Wulsbüttel

Telefon (04746) 72 59 14

Email:

TBoettjer@ewetel.net

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert,
verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, ggf. Bankverbindung.

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten
durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung
einverstanden: Name, Anschrift, ggf. Kontoverbindung.** Mir ist bekannt, dass dem
Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

***Der Bürgerverein Wulsbüttel e.V. haftet nicht für Verletzungen aus Verkehrs-
Sicherungspflichten gegenüber seinen Mitgliedern. Die Benutzung der vereinseigenen
Einrichtungen ist nur Mitgliedern gestattet und geschieht daher auf eigene Gefahr. Die
Vereinssatzung in der aktuellsten Fassung erkenne ich an.***

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag beträgt z. Z. 20,00 € und wird mit Abgabe des Aufnahmeformulars fällig. Eine
einmalige Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Ich werde den jährlichen Beitrag eigenständig bis zum März des jeweiligen Jahres auf
folgendes Konto überweisen:

Bürgerverein Wulsbüttel e.V.
Kreditinstitut: Weser-Elbe Sparkasse
BIC: BRLADE21 BRS
IBAN: DE07 2925 0000 0150 4089 94

Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001274270
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerverein Wulsbüttel e. V., Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem
Bürgerverein Wulsbüttel e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Beitrag wird einmalig sofort und anschließend jährlich im März abgebucht.

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

Kreditinstitut: _____
Name _____ BIC _____

IBAN: DE _____

Datum _____ Unterschrift _____