



Stadtteilverein Ziegelhausen und Peterstal e.V. Im Alten Rathaus

Kleingemünder Straße 18 ■ 69118 Heidelberg

1. Vorsitzender: Thomas Jung

2. Vorsitzende: Sabine Schlör

<http://www.stadtteilverein.de> ■ Mail: info@stadtteilverein.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meine Mitgliedschaft beim Stadtteilverein Ziegelhausen und Peterstal e. V.

Anrede/Verein/Firma: _____

Vorname/Name _____ / _____

Straße _____

PLZ/Ort _____ / _____

Telefon/Fax: _____ / _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail*: _____

*** Bitte unbedingt angeben, nur dadurch können wir Sie regelmäßig kostengünstig informieren!**

Wir weisen gemäß DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefon- und Faxnummern, Mailadressen, Geburtsdatum, Bankverbindung, Beitrittsdatum. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung o. g. Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. **Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Außerdem erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich/wir ermächtige(n) den Stadtteilverein den Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtteilverein gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich im Mai ein. Der genaue Termin wird jeweils in der Jahreshauptversammlung, bzw. in der Einladung zu dieser, bekannt gegeben.

Bitte buchen Sie _____ € (mindestens 10 € Beitrag) von folgendem Konto ab: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Aus rechtlichen Gründen müssen Sie jeweils für die Mitgliedschaft und für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren unterschreiben, also bitte nicht vergessen zweimal zu unterschreiben.

Bitte das **vollständig ausgefüllte Formular** in den Briefkasten des Stadtteilvereins, am Alten Rathaus, Kleingemünder Str. 18, einwerfen oder per Fax an 06221-4343711 senden. Herzlichen Dank. Ihr STV-Vorstands-Team