



MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied beim Frisch auf Concordia e. V. werden

VORNAME: _____

NACHNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ: _____

ORT: _____

GEBURTSDATUM: _____

TELEFON / MOBIL: _____

E-MAIL: _____

GEWÜNSCHTES EINTRITTSdatum: _____

MITGLIEDSCHAFT

- Aktive Mitgliedschaft (60 EUR pro Jahr)**
- Passive Mitgliedschaft (15 EUR pro Jahr)**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des Frisch auf Concordia e.V. an und erteile meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

- Ich erteile meine Einwilligung zur Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke von postalischer und elektronischer Werbung (Newsletter). Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit des Versands von Werbung vor dem Widerruf bleibt unberührt.

Ort, Datum und Unterschrift Antragsteller

www.frisch-auf-concordia.de

SEPA-Lastschrift-Mandat

KONTOINHABER: _____

BIC: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BANK: _____

Frisch auf Concordia e. V., Maria-Birnbaum-Str. 28, 86577 Sielenbach
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ich ermächtige den Frisch auf Concordia e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frisch auf Concordia e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

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.

Ort, Datum und Unterschrift Antragsteller

Der Frisch auf Concordia e. V. verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Datenausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter www.frisch-auf-concordia.de/datenschutz.