



## Beitrittserklärung Bürgerverein Grunern e. V.

Stand: 2019

V.i.S.d.P.: Achim Breit

Bürgerverein Grunern e. V.

Altenbergstr. 31

79219 Staufen-Grunern

Tel. 07633. 980 76 94

www.grunern.de

Durch Ihre Unterschrift wird die Vereinssatzung anerkannt (die Vereinssatzung finden Sie als PDF zum download auf unserer Homepage, [www.grunern.de](http://www.grunern.de)) und die Verpflichtung übernommen, den Beitrag pünktlich zu entrichten.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an Bürgerverein Grunern e. V., c/o Achim Breit, Altenbergstr. 31, 79219 Staufen-Grunern

### Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Grunern e. V.

(\* sind Pflichtfelder)

Frau/  Herr/  Familie (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name\*  Vorname\*

Straße/Hausnummer\*  Ort\*

E-Mail-Adresse  Telefon

Ich interessiere mich für die Informationen rund um den Bürgerverein Grunern e. V. und bin damit einverstanden, per E-Mail Post zu erhalten.

### Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsene 10,00 Euro,  Familien 20,00 Euro,  Kinder 5,00 Euro,

Ich möchte stärker unterstützen mit \_\_\_\_\_ Euro.

Zusätzlich werden im Rahmen der Familienmitgliedschaft folgende Familienmitglieder (beitragsfrei) angemeldet:

Name\*  Vorname\*

Name\*  Vorname\*

Name\*  Vorname\*

*Diese Beitrittserklärung kann ich ohne Angabe von Gründen schriftlich, zum Jahresende oder per E-Mail ([info@grunern.de](mailto:info@grunern.de)) widerrufen oder jederzeit ändern.*

Datum/Unterschrift\*



## Sepa-Lastschriftmandat

Bürgerverein Grunern e. V., Altenbergstr. 31, 79219 Staufen,  
Gläubiger-ID: DE47ZZZ00001123450 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Bürgerverein e. V. , widerruflich, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

(\* sind Pflichtfelder)

o Frau/ o Herr/ o Familie (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

V.i.S.d.P.: Achim Breit

Bürgerverein Grunern e. V.  
Altenbergstr. 31  
79219 Staufen-Grunern

Tel. 07633.980 76 94  
www.grunern.de

Kontoinhaber(in)\*

Geldinstitut\*

IBAN (oder Kontonummer)\*

BIC (oder BLZ)\*

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Datum/Unterschrift Kontoinhaber(in)\*

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an Altenbergstr 31, 79219 Staufen-Grunern

## Datenschutz

*Datenschutz: Ihre persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.*