

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für das Mainzer unterhaus e.V., 55116 Mainz, als Mitglied mit dem Beitrag pro Jahr:

_____ über 62,00 Euro für Einzelmitglieder

_____ über 31,00 Euro für Schüler, Studenten, Erwerbslose (bitte Nachweis beifügen)

Wichtige Hinweise

- Zahlweise jährlich (immer zum 01.04.) bzw. Ersteinzug nach Beitritt
- Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.
- **Widerrufsrecht:** Sie haben das Recht, diesen Vertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Frist beginnt mit dem Datum Ihrer Beitrittserklärung.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben.

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

TELEFON _____

EMAIL _____

BANKVERBINDUNG bei Überweisung oder SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen

Rheinessen Sparkasse IBAN: DE80 5535 0010 0000 0534 96 BIC: MALADE51WOR

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass bei Annahme meines Aufnahmeantrages vorgenannte personenbezogene Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben (z.B. Mitgliederverwaltung, Lastschrifteinzug) unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften (BDSG, DSGVO) gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten ist nur an die Mainzer unterhaus gGmbH gestattet. Näheres ist in der Satzung des Vereins geregelt.

Über die Möglichkeit eines jederzeitigen schriftlichen Widerspruchs gegen vorgenannte Datenschutzerklärung wurde ich aufgeklärt.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

(GGF. GESETZLICHER VERTRETER)

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen

FÖRDERVEREIN FÜR DAS MAINZER UNTERHAUS E. V.

MÜNSTERSTRASSE 7, 55116 MAINZ, foerderverein@unterhaus-mainz.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72 FVU 00000 169102

Hiermit ermächtige ich den FÖRDERVEREIN FÜR DAS MAINZER UNTERHAUS e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

KONTOINHABER _____

KREDITINSTITUT _____

IBAN _____

Die Mitgliedschaft ist eine einmal im Jahr wiederkehrende Zahlung

Die Mandatsreferenz (identisch mit der Mitgliedsnummer) wird mit der ersten SEPA-Lastschrift mitgeteilt.

(GGF. GESETZLICHER VERTRETER)

Datum _____ Unterschrift _____