



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Die OMAS GEGEN RECHTS Erfurt e. V.

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Wohnort _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

Email: _____

Jährliche Beitrag: _____

Der Mitgliedsbeitrag von 12 € ist im Januar eines jeden Jahres fällig. (Es handelt sich um den Mindestbeitrag).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

- Ich stimme zu, dass Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.
- Ich stimme **nicht** zu, dass Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE55ZZZ00002438238**

Mandatsreferenz (Vom Verein auszufüllen): _____

Ich ermächtige **die OMAS GEGEN RECHTS ERFURT e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den OMAS GEGEN RECHTS ERFURT e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber*in) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____