

Unternehmen Ettenheim e.V.

Vorsitzende: Philipp Siefert, Tobias Lohmüller, Viktor Weber

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Gewerbeverein „Unternehmen Ettenheim e.V.“ beginnend mit dem

.....

als ordentliches Mitglied zu den in der Satzung festgelegten Bedingungen. Die Satzung kann auf Wunsch jederzeit beim Vorsitzenden eingesehen werden.

Firma:

Vor- und Zuname:

Geschäftszweig:

Wohnort:

Straße:

Telefon/Fax:

E-Mail/Homepage:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 130 € pro Kalenderjahr zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer und wird jeweils am 01. Oktober vom Bankkonto des Mitglieds abgebucht. Die Abbuchung gilt als Rechnungsbeleg. Bei Überweisung ist der Mitgliedsbeitrag jeweils zum Jahresbeginn fällig.

Im Beitrittsjahr fällt der Beitrag anteilig an für alle vollen Mitgliedsmonate.

Ich erteile dem Gewerbeverein **SEPA-Basislastschrift-Mandat** (Einzugsermächtigung) auf dem beigefügten Formular.

Die Beitrittserklärung und die SEPA-Basislastschrift sende ich per Post/Mail an den Verein Unternehmen Ettenheim e.V.; Norbert Schneider, Friedrichstr.30, 77955 Ettenheim.
norbert.schneider@allianz.de,

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich mit der Satzung einverstanden:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bankverbindungen:

Volksbank Lahr-Ettenheim e.G.
Konto: 60344108 - BLZ: 68290000
IBAN: DE44682900000060344108
BIC:GENODE61LAH

Sparkasse Offenburg / Ortenau
Konto: 70001351 - BLZ: 66450050
IBAN: DE39664500500070001351
BIC: SOLADES10FG

Unternehmen Ettenheim e.V.

Vorsitzende: Philipp Siefert, Tobias Lohmüller, Viktor Weber

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung in der Presse oder in den sozialen Medien verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Betroffenen

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief, per eMail oder per Fax an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Bankverbindungen:

Volksbank Lahr-Ettenheim e.G.
Konto: 60344108 - BLZ: 68290000
IBAN: DE4468290000060344108
BIC:GENODE61LAH

Sparkasse Offenburg / Ortenau
Konto: 70001351 - BLZ: 66450050
IBAN: DE39664500500070001351
BIC: SOLADES10FG

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Name: Unternehmen Ettenheim e. V.
Anschrift: Friedrichstr.30, 77955 Ettenheim
Gläubiger-ID-Nummer: DE48ZZZ00000164102
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (6-stellig)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, ab sofort Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift zur Fälligkeit einzuziehen. Die Fälligkeit des jährlichen Mitgliedsbeitrags richtet sich nach der Beitragsordnung; danach erfolgt die Abbuchung jeweils zum 1.10. des Kalenderjahres. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:

Vorname und Name / Firma

Anschrift:

Kreditinstitut (Name)

BIC: -----

IBAN: DE _ _ _ _ _

.....
Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift