

## Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

E-Mail:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

Ich / Wir möchte(n) hiermit dem Verein *Streuobstwiese Pfefferkrug e.V.* beitreten.

Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag € 10,00 beträgt.

### **Einzugsermächtigung:**

Der Verein Streuobstwiese wird von mir ermächtigt, meinen/unseren Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich wünsche eine jährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrags in Höhe von

10,00 Euro pro Jahr            oder

freiwilliger Beitrag in Höhe von            Euro jährlich.

Kontoinhaber:

IBAN:

**Ich überweise** den Mitgliedsbeitrag jährlich auf folgendes Konto:

Empfänger: Streuobstwiese Pfefferkrug e.V.

IBAN: DE34 2003 0000 0649 9616 87

### **Datenschutz**

Meine persönlichen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz verarbeitet und entsprechend vertraulich behandelt.

Ich bin jedoch einverstanden, dass der Verein meinen Namen in der öffentlichen Mitgliederliste nennt. Sollte ich **nicht** einverstanden sein, teile ich dieses dem Verein schriftlich mit.

Hamburg, den

An dieser Stelle verzichten wir auf Ihre Unterschrift, werden Sie aber demnächst kontaktieren, um die Authentizität Ihrer Beitrittserklärung zu prüfen.

**Zum Ausfüllen dieses Formulars am Bildschirm benötigen Sie den Adobe Acrobat Reader. Sollten Sie den Reader nicht schon auf Ihrem Rechner installiert haben, erhalten Sie ihn kostenlos unter <https://get.adobe.com/de/reader/>**

**Nachdem Sie das Formular ausgefüllt und gespeichert haben, senden Sie es bitte per Mail als Anhang an [info@streuobstwiese-pfefferkrug.de](mailto:info@streuobstwiese-pfefferkrug.de)**