

Mitglieds-Nr.							
---------------	--	--	--	--	--	--	--

NOVA FamilienZentrum Neuhofen e. V.

Ludwigshafener Straße 7

67141 Neuhofen

Tel. 0 62 36/47 95 51

Familiennamen	
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r	Geburtsdatum
Beruf, besondere Fähigkeiten (freiwillige Angabe)	

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r	Geburtsdatum
Beruf, besondere Fähigkeiten (freiwillige Angabe)	
1. Kind Name, Vorname	Geburtsdatum
2. Kind Name, Vorname	Geburtsdatum
3. Kind Name, Vorname	Geburtsdatum
4. Kind Name, Vorname	Geburtsdatum

Adresse
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail (u.a. zur Versendung unseres Newsletters)

Ich erkläre den Beitritt in den Verein NOVA FamilienZentrum Neuhofen e. V.

Die Vereinsatzung erkenne ich an, der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt € 30,00.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000580381
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein NOVA FamilienZentrum Neuhofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NOVA FamilienZentrum Neuhofen e.V. auf meinem 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.

Zahlungsart: *wiederkehrende Zahlungen*

IBAN:	
Kontoinhaber/in	BIC

Gebühren für Lastschriftrückgaben werden Ihnen in voller Höhe berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

**Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung im Rahmen der
Datenschutzgrundverordnung**

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein „NOVA FamilienZentrum Neuhofen e.V.“ die Daten der Beitrittserklärung (siehe Seite 1) von mir als Mitglied erhebt, speichert, nutzt und den Vorstandsmitgliedern des Vereins zur Verfügung stellt. Die Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung von der Büromitarbeiterin auf einem eigenen Vereinsrechner ausschließlich zu Vereinszwecken (z.B. Abbuchung Mitgliedsbeitrag/ Zusendung des Newsletters) verwendet und nach Austritt entsprechend gelöscht.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich ein Recht auf Auskunft über gespeicherte Daten sowie ein Recht auf Datenlöschung habe.

Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich **unverzüglich** dem Vorstand mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift