

Ausschußgesellschaft Solms-Laubach 1540 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Ausschußgesellschaft Solms-Laubach 1540 e.V. bei. Mit meiner Unterschrift versichere ich, das 18. Lebensjahr vollendet zu haben.

Bitte auswählen:

- Ich bestätige, dass ich meinen ersten Wohnsitz in Laubach oder einem Stadtteil habe oder gehabt habe (ordentliches Mitglied gemäß der Satzung).
- Ich habe oder hatte meinen ersten Wohnsitz **nie** in Laubach oder einem Stadtteil.

Die aktuelle Satzung (Statuten) der Ausschußgesellschaft ist mir vorgelegt worden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Die Höhe des jährlichen Beitrags beläuft sich zurzeit auf 15,-€ und kann durch Beschluss der Mitglieder bei der Generalversammlung angepasst werden. Eventuell anfallende Gebühren bei Nichteinlösung der Lastschrift werden dem säumigen Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

Persönliche Daten:

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Ausschußgesellschaft meine persönlichen Daten zur Vereinsverwaltung speichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

EU-DSGVO-Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mailadresse bis auf Widerruf zur Kontaktaufnahme durch den Verein genutzt werden kann. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinstätigkeit aufgenommene Bilder von mir in jeglicher Form veröffentlicht werden können. Falls ich damit generell oder auch nur mit einem Einzelbild nicht einverstanden bin, werde ich den Vorstand in Textform informieren.

Kontakt: hauptmann@ausschussfest.de

Name:	Vorname:
Wunsch-Sektion:	Geburtsdatum:
Straße:	Tel.-Nr.:
PLZ /Ort:	E-Mail:
Datum:	Unterschrift:

Ausschußgesellschaft Solms-Laubach 1540 e.V.



Bankeinzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftverfahren)

Ausschußgesellschaft Solms-Laubach 1540 e.V. Gläubiger-Identifikationsnr.: DE55ZZZ00000221109 Mandatsreferenz: 4-stellige Mitgliedsnummer + Name, Vorname
--

Hiermit ermächtige ich die Ausschußgesellschaft Solms-Laubach 1540 e.V. widerruflich, den zu zahlenden Jahresbeitrag von meiner unten genannten Bankverbindung per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der wiederkehrende Einzug erfolgt jährlich um den 05. Mai für das laufende Kalenderjahr.

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.

Bankdaten:

Name, Vorname: _____

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

IBAN: _____

Laubach, den _____

Unterschrift