

Bibliotheksförderverein Salzwedel e. V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____

meine Aufnahme in den Bibliotheksförderverein Salzwedel e. V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	
Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtsort
Telefon	e-Mail	

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung und erkenne diese ausdrücklich an.

Ich möchte helfen, Verwaltungsaufwand zu sparen und gebe die

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift
Hiermit ermächtige ich den Bibliotheksförderverein Salzwedel e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:
Kontonummer:
Bankleitzahl:
Bankinstitut:
Name und Vorname des Kontoinhabers:
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personengebundenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen 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 meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzureichen über: Stadt- und Kreisbibliothek Salzwedel, Vor dem Neuperver Tor 2, 29410 Salzwedel