

Siedler- und Eigenheimervereinigung Adlkofen e.V.

Fichtenstraße 7, 84166 Adlkofen
Tel. 0 87 07 / 15 73 • Fax 0 87 07 / 93 20 90 • info@siedler-adlkofen.de



Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich / wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt mit Wirkung zum _____
zur „Siedler- und Eigenheimervereinigung Adlkofen e.V.“

Eine gleichzeitige Mitgliedschaft beim „Eigenheimerverband Bayern e.V.“ mit den damit verbundenen Leistungen (Versicherungsschutz, Rechtsberatung, ...) ist damit nicht verbunden.

zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit 12,50 Euro.

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname(n) _____
Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____

Angaben zur Mitgliedschaft

Persönlich geworben durch _____
Aufmerksam geworden durch Internet Sonstiges: _____

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhobenen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzes erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID

D	E	6	4	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	1	7	3	9	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Ihre von der Ortsvereinigung mitgeteilte Mitgliedsnummer

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die oben genannte Ortsvereinigung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Ortsvereinigung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstitutes _____
Kontoinhaber _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____ Unterschrift(en) _____

An die

Siedler- und Eigenheimervereinigung

Adlkofen e.V.

Fichtenstraße 7

84166 Adlkofen

Hinweise und Erläuterungen zur Mitgliedschaft bei der Siedler- und Eigenheimervereinigung Adlkofen e.V.:

- (1) Die Mitgliedschaft **erlischt** durch Tod, Austritt, Ausschluss aus dem Ortsverein oder dessen Auflösung. Der Austritt kann nur unter Einhaltung einer dreimonatigen Frist zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und muss schriftlich erklärt werden.
- (2) Die für die Mitgliedschaft notwendigen **Daten** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Eintritt) werden in der Ortsvereinigung von dieser gespeichert. Zusätzlich werden weitere Kontaktdaten (Tel., Fax, Email) sowie die für den Beitragseinzug notwendigen Bankdaten gespeichert. Die Daten werden ausschließlich zu dem genannten Zweck und unter Beachtung aller erforderlichen Maßnahmen zur Sicherheit der Daten gespeichert und ohne Einverständnis des Mitgliedes nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft zuzüglich der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert und anschließend gelöscht.

Das Mitglied hat das Recht, jederzeit kostenlos Auskunft über die gespeicherten Daten und ggf. deren Berichtigung zu verlangen, oder wenn die Speicherung nicht mehr erforderlich ist, deren Löschung zu verlangen.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die jeweilige Ortsvereinigung.

- (3) **Änderungen** der Mitgliederdaten sind dem Verein bzw. der Geschäftsstelle unverzüglich schriftlich mitzuteilen.
- (4) Mündliche **Nebenabreden** sind ungültig und sind auch nicht getroffen worden.