



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Postsportverein Stadthagen e.V.

Ab dem: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_ männlich ( ) / weiblich ( )

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telef.-Nr. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Dies ist die Anmeldung meines 3. Kindes im Verein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

**Das Informationsblatt gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen, personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken (Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug, Übermittlung von Vereinsinformationen) durch den Verein genutzt werden. **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.** Dieses ist dann mit einem Vereinsaustritt gem. Satzung gleichzustellen. Beschwerden gegen die Speicherung der Daten können jederzeit bei der Landesaufsichtsbehörde eingereicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift. (Bei minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

---

Postsportverein Stadthagen e.V., Niedernstr. 1-5, 31655 Stadthagen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE62 ZZZ 00000221759

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Hiermit ermächtige ich den Postsportverein Stadthagen e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Stadthagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Mitgliedsbeitrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

(Kontonummer) (Bankleitzahl)

bei der \_\_\_\_\_

Inhaber des belastenden Bankkontos: \_\_\_\_\_

(soweit nicht mit dem Mitglied identisch) einzuziehen.

Die Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt und ich erkenne sie an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des Verfügungsberechtigten