



# Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

ab dem Kalenderjahr \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** Mindestbeitrag **8,00 €**   
Freiwilliger Beitrag von ..... € /Jahr   
Mindestbeitrag jurist. Personen 20,00 €   
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_ \*

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ0000010444

Mandatsreferenz /Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Fernwald der Diakoniestation Fernwald – Pohlheim e.V. die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Fernwald der Diakoniestation Fernwald – Pohlheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

## **Kontoinhaber/in:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

## **Bankverbindung:**

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt am 31. März des Kalenderjahres.

## **\* Einwilligung in die Datenverarbeitung gemäß Art. 7, Art. 6 Abs. 1 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Die in unserem Datenbestand gespeicherten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten etc. die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und verarbeitet. Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen.

## **Bankverbindungen des Fördervereins Fernwald der Diakoniestation Fernwald-Pohlheim e.V.:**

Volksbank Mittelhessen: IBAN DE96 5139 0000 0010 2300 04 BIC VBMHDE5F

Sparkasse Gießen: IBAN DE81 5135 0025 0259 0009 90 BIC SKGIDE5F

## **Die Vereinssatzung kann bei den Vorstandsmitgliedern eingesehen werden.**

Der Austritt eines Mitgliedes kann gegenüber dem Vorstand jederzeit schriftlich erklärt werden. Die Mitgliedschaft endet zum Jahresende, wenn sie spätestens zum 30.11. des Jahres zugegangen ist.

## **Senden Sie diese Beitrittserklärung bitte an:**

Siegfried Jäkel / Kassenwart des Fördervereins Fernwald der Diakoniestation e.V.

Rödgener Straße 15, 35463 Fernwald, Tel.: 015121635434, E-Mail: [jaekel.siegfried@gmail.com](mailto:jaekel.siegfried@gmail.com)

Eine Kopie Ihrer Anmeldung erhalten Sie für Ihre Unterlagen.