

*Bürgerverein*

*Port Arthur – Transvaal e. V.*

Bürgerverein Port Arthur – Transvaal e.V. • Cirksestraße 113 • 26723 Emden



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerverein Port Arthur-Transvaal e.V.

Name, Vorname .....

Anschrift .....

Geb. Datum .....

E-Mail Adresse .....

Tel./Mobil Nr. ....

Ort/ Datum/ Unterschrift .....

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon- und Mobil-Nr., Ein- und Austrittsdatum.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Bitte buchen Sie den jährlichen Beitrag in Höhe von **10,- Euro** von meinem Konto ab.

Bürgerverein Port-Arthur Transvaal e.V., Cirksestr. 113, 26723 Emden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001298178

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige den Bürgerverein Port Arthur-Transvaal e.V., den Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Port Arthur Transvaal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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

Name, Vorname .....

Anschrift .....

IBAN DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort/ Datum/ Unterschrift .....