

## Beitrittserklärung zur Schutzgemeinschaft Vogelsberg e.V.

Ich (wir) beantrage(n) hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen (unseren) Beitritt zur Schutzgemeinschaft Vogelsberg e.V. und entrichte(n) folgenden jährlichen Beitrag:

- als Einzelperson: 20 EUR/Jahr  
 als Verband, Verein, Firma, Bürgerinitiative, Institution, Familie: 40 EUR/Jahr  
 als Kommune, Kreis, Stadt, Gemeinde: 150 EUR/Jahr

### Persönliche Daten:

Organisation: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon pr.: \_\_\_\_\_ Telefon di.: \_\_\_\_\_

E-Mail pr. : \_\_\_\_\_ E-Mail di. : \_\_\_\_\_

### Bezahlung:

Ich (wir) bestätigen bis auf Widerruf der Schutzgemeinschaft Vogelsberg die Abbuchungserlaubnis des gültigen Jahresbeitrags von folgender Bankverbindung:

Bankname: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich (wir) überweisen den Jahresbeitrag auf das unten aufgeführte Konto

Ich (wir) bitten um vorherige Rechnungsstellung (z.B. für Kommunen)

### Schutzgemeinschaft Vogelsberg e.V. Gläubiger ID: DE37ZZZ00000560933

Sparkasse Oberhessen

BIC: HELADEF1FRI

IBAN: DE41 5185 0079 0390 1004 50

### **Datenschutzerklärung:**

Ich habe den Hinweis des Vereinsvorstandes zur Kenntnis genommen, dass die erhobenen Daten für Vereinszwecke (z.B. Rückfragen, Zusendung von Einladungen und Mitgliederrundbriefen) verwendet werden und dass ausreichend organisatorische und technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind.

Ich bin mit der Verarbeitung folgender persönlicher Daten einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse sowie Bankdaten zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

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

*Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per E-Mail oder Post an die unten angegebenen Kontaktdaten.*