

Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West e.V.

c/o Peter Reckling
Weidenbrunkel 5
35041 Marburg

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West e.V.

- ☐ Mitglied ohne Fahrzeugnutzung
☐ Mitglied mit Fahrzeugnutzung
☐ Familienmitglied (2-5 Familienangehörige am selben Wohnort (☐ Hauptzahler)

Mitgliedsbeiträge gemäß gültiger Tarifordnung

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Der Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West erhebt, verarbeitet und speichert Daten nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung.

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele und Mitgliederverwaltung erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6, Abs. 1 b DSGVO in dieser Beitrittserklärung erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein sind der 1. und 2. Vorsitzende.

Ich willige ein, dass der Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West meine E-Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon-/Handynummer zum Zweck der vereinsinternen Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen. Ich bestätige, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt. Der Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein kann ich jederzeit widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift

Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West e.V.
c/o Peter Reckling
Weidenbrunkel 5
35041 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00002587605

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Mobilität und Nachhaltigkeit Marburg West 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC (optional): _ _ _ _ _

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber