



Fotogilde Uelzen

Mitgliedsnummer:

(wird nachgetragen)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

Wohnort:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Fotogilde Uelzen. Durch meine Aktivitäten werde ich die Interessen des Vereins unterstützen und vertreten. Die Satzung und die Informationen zum Datenschutz wurden mir übergeben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutzerklärung: Die Datenschutzrichtlinie der Fotogilde Uelzen habe ich gelesen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Fotogilde Uelzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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.

..... |

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE | | | | |
IBAN

.....
Ort, Datum Volle Unterschrift(en) Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer der Fotogilde Uelzen DE98ZZZ00001443408
Mandatsreferenz: Name des Mitgliedes / der Mitglieder

Ort, Datum.

Unterschrift