



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 .....