

Die Freunde  
von  
St.Hilaire-Gutenstetten e.V.



## Beitrittserklärung

Name(n) \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geb. Daten \_\_\_\_\_

Kinder(er):

Name(n) \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geb. Daten \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben

Telefon \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

**ja** ich möchte regelmäßige Informationen über die Tätigkeiten des Vereins per mail erhalten (Mailadresse erforderlich)

Hinweise zum Datenschutz:

Um unseren Vereinszweck, „...die Förderung der internationalen Begegnung und Verständigung, das Vertiefen des gegenseitigen Verständnisses für die kulturelle Eigenart des deutschen und französischen Volkes und die Förderung des Gedankens der europäischen Verständigung...“ zu erfüllen erheben wir diese personenbezogenen Daten.

Der Umgang und den Schutz ihrer Daten können sie unserem Informationsblatt für Mitglieder gemäß §13 DSGVO entnehmen.

<https://www.gutenstetten.de/freizeit-gastronomie/vereinsleben>

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Verein: „Die Freunde von Saint Hilaire e.V.“ 91468 Gutenstetten**

1. Vors. Alexander Scheumann, Schulstr. 3, 91468 Gutenstetten, Tel.09161-829777;

E-Mail: alex.scheumann@gmx.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE7600200000208897**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Familienmitgliedschaft 15€       Einzelmitgliedschaft 10€

Ich ermächtige dem Verein „Die Freunde von Saint Hilaire e.V.“, die jährlich anfallende Mitgliedsbeitragszahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Die Freunde von Saint Hilaire 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.

Bitte nachfolgend ausfüllen und unterschreiben:

*(falls abweichend vom erstgenannten Neumitglied)*

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name)

(BIC)      - - - - - | - - - - -

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

---

Datum, Ort

Unterschrift