

Beitrittserklärung

Einzugsermächtigung

Datenschutzerklärung



Dem Leben die Hand reichen
auch über den Tod hinaus

Elisabeth-Verein Pottenstein e.V.

Vorname Nachname Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Tel (Festnetz)

Handy

Ich benutze WhatsApp und bin einverstanden, dort der Gruppe "Elisabeth-Verein" hinzugefügt zu werden, über die ab und zu Vereinsinformationen gegeben werden.

E-Mail Anschrift

Ich bin einverstanden, vom Verein über diese Mailadresse kontaktiert zu werden.

Der Elisabeth-Verein Pottenstein e.V. wird hiermit ermächtigt, seinen Jahresbeitrag mittels Lastschrift / SEPA-Mandat einzuziehen.

Name des Kontoinhabers

Beitrag in €, mind. 12,-- € pro Jahr

IBAN

BIC

Wegen der Datenschutz-Verordnung muss uns Ihre Einverständniserklärung vorliegen, wenn auf wir auf einer Vereinsveranstaltung Bilder machen und diese in der Berichterstattung (Zeitung, Homepage etc) verwenden wollen. Ebenso dürfen wir bei solchen Gelegenheiten Ihren Namen nur erwähnen, wenn Sie damit einverstanden sind. – **Deshalb bitte ankreuzen:**

Ja, ich vertraue meinen gewählten Vereinsvertretern und bin einverstanden, dass ich in Bild und Schrift in Veröffentlichungen (auch elektronischen), die dem Vereinszweck dienen, erscheine.

Nein, ich möchte vor einer Veröffentlichung, in der ich zu sehen bin oder erwähnt werde, gefragt werden und behalte mir vor, meine Zustimmung zu verweigern.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte aktiv mitarbeiten

Ich möchte passives Mitglied werden