

Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V.
Kirchwyk 5
26624 Südbrookmerland
gedenkstaette-kz-engerhufe.de
verein.engerhufe@gmail.com



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort : _____

Tel.: _____ Email: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich zugleich die Satzung des Vereins in seiner jeweils gültigen Fassung an.

Die Mitgliedschaft wird als **Einzelmitgliedschaft** beantragt

Die Mitgliedschaft wird als **Familienmitgliedschaft** beantragt, für:

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Ich bin bis auf Weiteres und unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs bereit, einen höheren Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Dieser soll € betragen.

Hinweis zum Datenschutz

Auf Grundlage der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) erhebt der Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe personenbezogene Daten und sachbezogenen Daten, die zur Erfüllung, der in der Satzung aufgeführten Aufgaben erforderlich sind. Mit Aufnahme in den Verein stimmen die Mitglieder der Erhebung, Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und soweit erforderlich der Übermittlung unter Wahrung ihrer Rechte gem. EU-DGSVO zu.

Ort und Datum

X

Unterschrift

Bitte Rückseite beachten!

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift

Ich ermächtige den Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Bank: _____

IBAN _____

BIC _____

Ort und Datum

X

Unterschrift