

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme als

- Privatperson Unternehmen oder sonstige Personenvereinigung

In den Verein "Bildungsregion Steinburg+ e.V. in Itzehoe

Firma :

Name, Vorname :

Geboren am:

Straße :

PLZ/Ort:

Email: Tel.:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein Bildungsregion Steinburg+ e.V. den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft gemäß der aktuellen Beitragssatzung zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber :

IBAN :

BIC:

Kreditinstitut:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)