

# Antrag auf Mitgliedschaft im Backes e. V.



An Backes e.V.  
Hochstraße 1  
56242 Selters

**Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft im Backes e. V.**

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab:

Familienname

Vorname

PLZ, Wohnort

Straße

geboren am

Telefon

Email

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Backes e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Backes 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.

Kontoinhaber

Straße

PLZ und Ort

Jahresbeitrag in Höhe von:  
Mindestbeitrag Erwachsene 12 €  
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 6 €

Kreditinstitut

BIC

IBAN

**Datenschutz:** Die Daten des Mitgliedes und die Bankverbindung werden innerhalb des Vereins elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an andere Stellen außer dem Vorstand bleibt ausgeschlossen. Dies habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mein Einverständnis, dass der Verein Backes e. V. meine personenbezogenen Daten in einem Datenverarbeitungs-System speichert, verarbeitet und nutzt. Der Verein Backes e. V. stellt sicher, dass dabei schutzwürdige Belange des Mitglieds gemäß der EU-DS-GVO und der Neufassung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) nicht beeinträchtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift