

.....
*Unterstützen Sie uns,
den Trägerverein des Gertrudisheims Morsbach,
nicht nur ideell, sondern auch materiell.*

Werden Sie unser förderndes Mitglied!

Der Trägerverein Gertrudisheim Morsbach e.V. (TVG) hat es sich zur Aufgabe gemacht, das Gertrudisheim Morsbach zu erhalten und weiterhin der Öffentlichkeit für Veranstaltungen zur Verfügung zu stellen. Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag unterstützen Sie unsere Arbeit und helfen uns, das Gertrudisheim zu erhalten.

Hiermit beantrage ich,

(Name, Vorname – *bitte in Druckbuchstaben eintragen!*)

(*bei Firma/Organisation eine vertretungsberechtigte Person angeben*):

meine Aufnahme in den Verein

Trägerverein Gertrudisheim Morsbach e.V.

als passives / förderndes Mitglied.

Ggf. Name der Firma oder Organisation:

(Name – *bitte in Druckbuchstaben eintragen!*)

Straße + Hs-Nr.: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

TRÄGERVEREIN GERTRUDISHEIM MORSBACH e.V.

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied mit Wirkung ab Annahme durch den geschäftsführenden Vorstand.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr in Höhe von
(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **24 Euro** oder mehr:

☐ **___ Euro**

wird auch für das erste, laufende Jahr in voller Höhe gezahlt.

Datenschutz

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für Zwecke des Trägervereins Gertrudisheim Morsbach e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Die Rechtsgrundlage dieser Datenvereinbarung ist Ihre Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f) bzw. für sensible Daten Art. 9 Abs. 2. lit. a) DSGVO.

Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht sowie im Falle eines Widerrufs Ihrer Einwilligung.

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

Morsbach, den _____ (Datum)

_____ (Unterschrift)

_____ (Vorname und Name in Klarschrift)

TRÄGERVEREIN GERTRUDISHEIM MORSBACH e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Kontakt Daten Verein: **Trägerverein Gertrudisheim Morsbach e.V.**

(Kassenverwalter: Jörg Bukowski, Neuhöfchen 1, 51597 Morsbach)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86TVG00002642641

Kontakt Daten Antragende*r: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Trägerverein Gertrudisheim Morsbach e.V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Gertrudisheim Morsbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Morsbach, den _____

Unterschrift _____