

Beitrittsantrag Hochheimer Weinclub - die GenussSpechte e.V.

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Hochheimer Weinclub beitreten möchte.

Titel	
Name	
Vorname	
Name / Vorname Familienmitglied aus gleichem Haushalt	
Anschrift	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail	

Die Aufnahmegebühr beträgt € 20 und ist nach der Aufnahme in den Hochheimer Weinklub fällig. Der Aufnahmeantrag kann per Post an die Adresse Breslauer Ring 15c, 65239 Hochheim am Main oder per E-Mail an email@GenussSpechte.de abgegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Für die Organisation von Veranstaltungen benötigt der Hochheimer Weinclub – die GenussSpechte e.V. von jedem Mitglied Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Die Angabe des Geburtsdatums ist nicht verpflichtend. Die Daten werden ausschließlich zweckgebunden und auf Grundlagen bestehender Gesetze verarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nur, wenn diese zur Anmeldung bei Reisen notwendig sind.

Bei Ausscheiden aus dem Verein werden die Daten gelöscht.

Die Bankverbindung wird gesondert abgefragt, sofern Abwicklung der Mitgliedsbeiträge über Bankeinzug gewünscht wird.

Titel		In die Mitglieder- liste aufnehmen ↓ ja°/°nein
Name *		(Der Name ist auto- matisch in der Liste)
Vorname *		(Der Vorname ist auto- matisch in der Liste)
Geburtsdatum		
Anschrift *		
Telefonnummer *		
Mobilnummer		
E-Mail *		

* = Pflichtangabe

Hiermit versichere ich, die vorstehende Erklärung gelesen und verstanden zu haben und der Datenverarbeitung im o.g. Umfang zuzustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift



000323341310A581002230

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Hochheimer Weinclub -die GenussSpechte-e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Breslauer Ring 15c

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

65239 Hochheim am Main

Land / Country:**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE02ZZZ00002577708

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Jahresmitgliederbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell