

BEITRITTSERKLÄRUNG

Türkische Kultur e.V. Ismaning

Hauptstr. 17
85737 Ismaning

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Türkische Kultur e.V. Ismaning

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: **25 €** (fünfundzwanzig Euro).

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. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bankverbindung des Vereins Türkische Kultur e.V. Ismaning

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: VR-Bank Ismaning Hallbergmoos Neufahrn eG **Kontoinhaber:** Türkische Kultur e.V. Ismaning

Verwendungszweck: Beitrag Verein **IBAN:** DE27700934000000002860 **BIC:** GENODEF1ISV

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001096342

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein **Türkische Kultur e.V. Ismaning**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein Türkische Kultur e.V. Ismaning** 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.

Vorname:.....Nachname:.....

Straße und Postleitzahl und
Hausnummer:.....Wohnort:.....

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....