

An die Vorsitzende des Hils Arbeitskreises e.V.
Julia Köster
Olewiger Str. 34
54295 Trier



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hils Arbeitskreis für musische Familienbildung e.V.

Vor- und Nachname:

geboren am:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Jahresbeitrag:	Einzelmitglieder	bitte ankreuzen
	Ehepaare und Familien	€ 30 <input type="checkbox"/>
	In Ausbildung Stehende	€ 50 <input type="checkbox"/>
		€ 10 <input type="checkbox"/>

Vereinskonto: Norddeutsche Landesbank
IBAN DE14 2505 0000 0150 2166 61
BIC NOLADE2HXXX

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein den Jahresbeitrag von meinem Konto abbucht.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

bei der Bank:

Mir ist bekannt, dass ich eine unberechtigte Lastschrift 6 Wochen lang widerrufen kann.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Verein schriftlich widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift: