



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____ Jahresbeitrag **10 €** (Mindestbeitrag)

Ehegatte/Partner

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ geb. am: _____

Jahresbeitrag für beide Partner zusammen: **15 €** (Mindestbeitrag)

Familienmitglieder (minderjährige Kinder)

1. Kind Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

2. Kind Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Jahresbeitrag für Familienmitgliedschaft: **20 €** (Mindestbeitrag)

Bei Heftversand außerhalb Mögeldorfs wird eine Kostenpauschale von 10 € p.a. erhoben.

Ich bitte um Zusendung des Heftes

Bitte zutreffendes ankreuzen: den Jahresbeitrag und ggfs. die Versandpauschale werde ich
durch Lastschriftverfahren bezahlen (bitte Rückseite ausfüllen)

an den Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e.V. überweisen

Sparkasse Nürnberg

IBAN: DE65 7605 0101 0001 1519 03, BIC: SSKNDE77XXX oder

VR Bank Nürnberg

IBAN: DE34 7606 9559 0006 4999 45, BIC: GENODEF1NEA

Wenn der Partner bereits Mitglied ist, bitte nur den unteren Teil der Beitrittserklärung ausfüllen.

Nürnberg, den _____

Unterschrift(en)

Mit der Veröffentlichung des Namens ohne Adresse bin ich einverstanden: ja nein

Bitte einsenden an Mathias Monse, Blütenstraße 23, 90480 Nürnberg

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e. V. widerruflich, die fälligen Vereinsbeiträge durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e. V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, 1 x jährlich

Name (Kontoinhaber): _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)	Unterschrift
-----	--------------------	--------------

Zahlungsempfänger:

Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e. V., Blütenstr. 23, 90480 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28 ZZZ 00000 527242

Mandatsreferenz (vom BV auszufüllen):

An: Bürger- und Geschichtsverein Mögeldorf e. V., Blütenstr. 23, 90480 Nürnberg

Telefon: 0911 50739360 - E-Mail: vorsitz@bv.moegeldorf.de

Zum Datenschutz:

Uns im Rahmen des Aufnahmeverfahrens oder einer Mitgliedschaft übermittelte personenbeziehbare Daten sind notwendige Daten im Rahmen einer vertraglichen Beziehung und unterliegen datenschutzrechtlichen Vorschriften, die wir durch entsprechende organisatorische und technische Vorkehrungen beachten. Wir geben ohne Ihr ausdrückliches Einverständnis grundsätzlich keine personenbezogenen Daten an Dritte weiter, sofern gesetzliche Vorschriften nicht dagegen stehen. Nähere Details finden Sie in der Datenschutzerklärung unter www.moegeldorf.de.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung in der Vereinszeitung, im Internet und Fotos vom Vereinsleben:

Ich bin damit einverstanden, daß mein Bild in den genannten Medien auf Fotos bei den Veranstaltungen des Vereins veröffentlicht wird .

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds/gesetzlichen Vertreters
------------	--