

## Mitgliedsantrag

### Persönliche Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige „Mein Meggen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mein Meggen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung des Mitgliedsbeitrages erfolgt einmal jährlich.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: **DE32HVM00000537355**

*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.

### Datenschutz:

Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Verein gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zu. Meine Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_