Herzsport Borken e.V.

Es betreut Sie:
Vorstand: Irmgard Teroerde
Geschäftsführerin
46325 Borken

Telefon: 02861 959169
E-Mail: info@herzsport-borken.de

Ich beantrage die **Vereinsmitgliedschaft im Herzsport Borken e.V.** 72,--€ Jahresbeitrag **mit** Verordnung und 144,-- € **ohne** Verordnung Über den Verein wurde ich umfassend informiert. Eine Kopie der **Leistungsvereinbarung** und die **Information gemäß Artikel 13 und 14 der DSGVO** habe ich erhalten.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

-

_____ _____
Name, Vorname

_____ _____
Straße/Haus-Nr. Geburtsdatum

_____
PLZ/Ort

_____ _____
E-Mail Adresse Telefon

Borken, den _____ _____
Unterschrift

==========

Herzsport Borken e.V., Ahnenkamp 25, 46325 Borken

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000171258
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Herzsport Borken e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Herzsport Borken e.V. 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.
Bei Abbuchung mittels SEPA Lastschrift wird die erste Hälfte des Jahresbeitrages am 15.01. und die zweite Hälfte am 15.07. des jeweiligen Jahres auf meinem Bankkonto belastet.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut / Name BIC

IBAN: DE| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Datum, Ort und Unterschrift:_____