



Bürgerverein _____ _____ Ovelgönne e.V.

Geschäftsführer:
Benjamin Lucka
Geschwister- Zedelius-Ring 11
26939 Ovelgönne
Tel.: 04401 8294853

Beitrittserklärung

Mit Wirkung zum _____ trete ich dem Bürgerverein Ovelgönne e.V. bei.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Bei Eheleuten hier bitte den Partner eintragen:

Straße, Haus- Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung beschlossen und behält bis zur nächsten Anpassung seine Gültigkeit.

Er beträgt zurzeit: 12 Euro, je Person.

Mein Mitgliedsbeitrag soll einmal jährlich in einer Summe per Lastschrift von meinem nachstehenden Konto eingezogen werden:

Bankname: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Die gemachten Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich. Alle Angaben werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfasst und vertraulich behandelt. Die Datenschutzhinweise und Informationspflichten gemäß Artikel 12 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (sh. Homepage) und Ordnungen des Vereins in der jeweiligen gültigen Fassung an. Mir / Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angaben von Gründen **widerrufen** werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform zu richten an den Bürgerverein Ovelgönne (siehe oben).

Die Eintrittserklärung bitte abgeben bei: **Anke Siemens, Neuer Hamm 11, 26939 Ovelgönne**