

Werden Sie Mitglied bei EsstGut e.V. Hamburg

Antrag für Vereinsmitgliedschaft EsstGut e.V. Hamburg

Titel/Vorname/Name

Ich möchte Mitglied werden ab

Straße/Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ/Ort

Geschlecht

 weiblich männlich

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Ich wurde geworben durch

Mitgliedsnummer

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige EsstGut e.V. Hamburg, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EsstGut e.V. Hamburg auf meinem 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.

Zahlungsweise

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich zur Monatsmitte zum Monatsende

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutz

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen werden ausschließlich gem. § 28 Abs. 9 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von EsstGut e.V. ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf das Bundesdatenschutzgesetz verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzes in der jeweiligen Fassung.