Eifelverein OG Linz e.V.
Irmhild Füllenbach
Beethovenstraße 53a
53545 Linz am Rhein

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Eifelverein Ortsgruppe Linz e.V.

ab _____ /_____ / 20_____

Als: Vollmitglied ☐ Partnermitglied ☐ Jugendmitglied ☐ Zweitmitglied ☐

Zweitmitglied = Vollmitglied bei OG _____ Mitgliedsnummer: _____

Hauptmitglied: (Vollmitglied) (Zweitmitglied)

Name: _____ Vorname: _____ geb. am:_____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse _____@_____

Wohnort: ( ) _____ Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Ehepartner / Lebenspartner: (wird als Familienmitglied gezählt)

Name: _____ Vorname: _____ _____ geb. am: _____

Jugendmitglieder: (Jugendliche bis 27 Jahre)

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Jahresbeitrag:
(wird Anfang März jeden Jahres per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen)

Vollmitglied	(mit Bezug der Zeitschrift **„Die Eifel“**)	**€ 25,00**
Partnermitglied	(ohne Bezug der Zeitschrift. Diese Mitgliedschaft setzt voraus, dass der/die Ehegatte/in oder der/die Lebensgefährte/in Vollmitglied ist)	**€ 7,00**
Jugendmitglied bis 27 Jahre	(ohne Bezug der Zeitschrift.)	**€ 1,00**
Zweitmitglied	(ohne Bezug der Zeitschrift)	**€ 10,00**

_____

Datum: Unterschrift: Vollmitglied (Zweitmitglied) Partnermitglied

* Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich

☐ Ich erkenne die Satzung, Wanderordnung (einzusehen auf der Homepage: www.eifelverein-linz.de) und die Beiträge des Eifelvereins Linz e.V. verbindlich an.

Ich erkläre mich - ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden - mit der Veröffentlichung persönlicher Fotos / Filme auf unserer Homepage im Zusammenhang mit Aktivitäten im Eifelverein.

☐ Ich habe von der Datenschutzerklärung des Eifelverein Linz e.V. Kenntnis genommen (einzusehen auf der Homepage: www.eifelverein-linz.de) und bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert werden. Meine Daten dürfen nicht für Werbezwecke oder an Dritte weitergegeben werden.

☐ Die Beitrittserklärung und SEPA-Basis-Lastschriftverfahren bitte an oben genannte Adresse senden.

Eifelverein Ortsgruppe Linz e.V.
Kassenwart Norbert Merz
Asbacher Str. 73
53545 Linz am Rhein

Beitragsangelegenheit - SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000948916

Ich ermächtige den Eifelverein Ortsgruppe Linz e.V. Beitragszahlungen von dem unten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eifelverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Anschrift des Kontoinhabers

Name und Sitz der Bank

DE | | | | | |
IBAN

☐ Kontoinhaber ist nicht identisch mit Zahlungspflichtigem, das SEPA-Lastschriftmandat gilt daher für

Zahlungspflichtiger

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Unterschrift des Kontoinhabers

Wir weisen darauf hin, dass wir die erhobenen Daten verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Gerne informieren wir Sie auch persönlich.

Dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben an die obige Anschrift zurücksenden.