



Für die interne Mitgliederverwaltung

Anschrift: Regina Hoffmann, Kapellenstr.6, 79809 Weilheim-Dietlingen, Tel. 07747-2831000

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Förderverein für die Partnerschaft  
Baden-Weilheim e.V.**  
Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000053515

**Mandatsreferenznr.:** (Wird vom Verein eingetragen)

Ich bin damit einverstanden, bis auf Widerruf, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliederversammlung festgelegten Höhe (z.Zt. 15,00 EUR) an den Förderverein zu entrichten. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, den Mitgliedsbeitrag, bis auf Widerruf, von meinem untenstehenden Konto im Lastschriftverfahren, jährlich am 1.3. eines Jahres, einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir nebenstehende personenbezogene Daten von Ihnen. Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Förderverein für die Partnerschaft Weilheim-Baden e.V. und ausschließlich zum Zweck der Mitglieder-Information, -Verwaltung und Beitragserhebung genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Förderverein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: rhoffmann@hmla.ch oder postalisch an den Förderverein (Anschrift siehe oben).

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der nebenstehend angegebenen Daten durch den Förderverein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift