



Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Sebald Gesellschaft e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in die Deutsche Sebald Gesellschaft e.V.:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Deutschen Sebald Gesellschaft e.V. sowie ihre in der Mitgliedsbeitragsordnung festgesetzten Mitgliedsbeiträge an. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 50,00 Euro, ermäßigt 30,00 Euro, und kann per SEPA-Lastschrift oder durch Überweisung geleistet werden. Änderungen der angegebenen Daten werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

- Ich wähle Zahlung per Überweisung. (In diesem Fall werden wir Ihnen die Zahlungsinformationen nach der Entscheidung über Ihren Antrag mitteilen.)
- Ich wähle Zahlung per SEPA-Lastschrift. (In diesem Fall erteilen Sie uns bitte auf der zweiten Seite dieses Formulars das SEPA-Lastschriftmandat.)

Ort, Datum und Unterschrift der antragstellenden Person bzw. des gesetzlichen Vertreters oder der Vertreterin

Datenschutzhinweis/Zustimmung zur Nutzung personenbezogener Daten:

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung. Eine Übermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der rechtlichen Regelungen das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, sowie, im Falle von fehlerhaften Daten, zur Korrektur dieser Daten.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von durch diese Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift der antragstellenden Person bzw. des gesetzlichen Vertreters oder der Vertreterin

Bitte das Formular im Original übersenden an die unten angegebene Anschrift.

Deutsche Sebald Gesellschaft e.V.
c/o Ricardo Felberbaum
Haubensteigweg 25
87439 Kempten

Internet: www.sebald-gesellschaft.de
E-Mail: kontakt@sebald-gesellschaft.de

Registereintrag im Vereinsregister:
Registergericht: Kempten (Allgäu)
Registernummer: VR 201288

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Deutsche Sebold Gesellschaft e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00002278494**), Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber*in:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers oder der Kontoinhaberin