

**Beitrittserklärung an den Ellenfeld e.V.**

Herrn PD Dr. Jens Kelm, In der Fahrdell 5a, D-66440 Blieskastel

<b>Titel:</b>		<b>Straße, Nr.:</b>		<b>Tel./Fax:</b>	
<b>Name:</b>		<b>PLZ:</b>		<b>Handy:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Ort:</b>		<b>E-Mail:</b>	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Ellenfeld e.V. als

	<b>Monatsbeitrag</b>	
<b>Aktives Mitglied</b>	5 Euro	<input type="checkbox"/>
<b>Fördermitglied</b>	_____ Euro (min. 10 Euro)	<input type="checkbox"/>

<b>Datenschutz</b>
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

<b>Satzung</b>
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort und Datum

Unterschrift

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

Zahlungsempfänger	Ellenfeld e.V., In der Fahrdell 5a, 66440 Blieskastel	
	Gläubiger-ID-Nr. DE98ZZZ00001388118	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
Name der Bank:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den Ellenfeld e.V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ellenfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="checkbox"/> <b>Mandat gilt für einmalige Zahlung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</b>

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ort und Datum

Unterschrift

-----  
Vom Vorstand auszufüllen

<b>Aufnahmedatum</b>	<b>Mitglieds-Nr.</b>
----------------------	----------------------