

Mitgliedsantrag des smart-Club Schleswig-Holstein e.V.

(Der Mitgliedsantrag ist personenbezogen, d.h. nur für eine Person gültig.)



Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im smart-Club Schleswig-Holstein e.V.

Meine persönlichen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Sie dienen dem Zweck der Kontaktaufnahme und zum Einziehen von Beiträgen (z.B. Mitgliedsbeitrag, Teilnehmerbeitrag). Die Daten werden nicht analysiert und nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Die aktuelle Satzung und Beitragsordnung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Die Datenschutzerklärung auf der smart-Club SH e.V. Webseite habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich möchte einen Newsletter (ca. 1x Quartal) beziehen. In diesem Newsletter werde ich über aktuelle Clubgeschehnisse informiert. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Es werden keine statistischen Erhebungen oder Analysen durchgeführt. Meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters kann ich jederzeit widerrufen und somit das Newsletter-Abonnement kündigen. Nach meiner Kündigung erfolgt die Löschung meiner personenbezogenen Daten. Meine Einwilligung in den Newsletterversand erlischt gleichzeitig. Am Ende jedes Newsletters finde ich die Kontaktadresse zur Kündigung.

Datum und Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000167681

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den smart-Club Schleswig-Holstein e.V., fällige Mitgliedsbeiträge gemäß der Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom smart-Club Schleswig-Holstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Ort

Unterschrift

Bitte schicke den komplett ausgefüllten Mitgliedsantrag per Post an:
smart-Club Schleswig-Holstein e.V., Postfach 11 71, 24331 Eckernförde