(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab zum			
"Tierschutz Aurich und Umgebung e.V." Eheweg 24 26607 Aurich-Sandhorst			
Name:Vorname:			
GebDatum: Straße:			
PLZ: Wohnort:			
E-mail-Adresse (für zukünftige Benachrichtigungen):			
Telefon:, den, den			
Bearbeitungsvermerke: (Unterschrift) Mitgliedsnummer: Mitgliederbetreuung / 1.Vorsitzende			
An den Tierschutz Aurich u. Umgebung e.V. Postfach 1808 26588 Aurich			
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift			
Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos bei			
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)			
BIC: IBAN.:			
Name des Kontoinhabers			
, den			
Anschrift des Kontoinhabers:			

Datenschutzerklärung für Mitglieder im Verein *Tierschutzverein Aurich und Umgebung e.V.*

Datenschutzerklarui	ng von Name, Vorname	GebDatum,
Ich willige ein, dass personenbezogener		bung e.V. als verantwortliche Stelle die nachstehenden
Name: Geburtsdatum:	Vorname:	
Anschrift:		
E-MAIL-Adresse:		Telefonnummer/Handynummer:
Bankverbindung/IBA	AN:	
Eintrittsdatum:		
durch den Verein ver Diese Datenübermit Zwecke der Einwerk Eine weitere Datenüverboten. Bei Beendigung der entsprechend den st. Mir ist bewusst, das Auskunft über die per die per die die per die die per die die per die	erarbeitet und nutzt. Itlungen sind notwendig zum Zung von öffentlichen Fördermi übermittlung an Dritte findet nich Mitgliedschaft werden die persteuerrechtlichen Vorgaben auf s ich im Rahmen der Vorgaber ersonenbezogenen Daten habe	ht statt und ist auch in Anlehnung an die Vereinssatzung sonenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht
Ort/Datum	Unterschrif	ft
Veranstaltungen auf		der von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen er sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die ezielle Einwilligung weitergibt.
Ort/Datum	Unte	rschrift