



CARAVANCLUB VON HESSEN E. V.



Datum:

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Bitte möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich möchte Fördermitglied im Caravanclub von Hessen e.V. werden:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ @ _____

Den Mindestbeitrag/Jahr in Höhe von 25,00€ bzw. den Beitrag von _____ € bitte ich von meinem Konto:

IBAN _____
Name der Bank _____ BIC: _____

per Lastschrift abzubuchen.

Ort: _____ Datum: _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3753350000090009192 Ihre Mandatsreferenz ist ihre Mitgliedsnummer.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur geschäftsmäßigen Durchführung der Vereinsführung und zu Archivzwecken elektronisch gespeichert werden. Der Verein verarbeitet personenbezogene Daten nach den Bestimmungen der EU DSGVO und des BDSG.

Unterschrift:

Bitte schicken Sie das Formular an:

Manfred Fleck, Gossestrasse 9, 35112 Fronhausen, Mailadresse: manfred@cchessenev.de