

Interessengemeinschaft Seniorenresidenz „Änne Rumetsch“

1. Vorsitzender: Kurt Sippel

Neustadter Ring 2, 67067 LU-Maudach

Jahresbeitrag	€ 19,00
---------------	---------

Beitrittserklärung

Familienbeitrag	€ 32,00
-----------------	---------

Vorname und Name des Kontoinhabers

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort

Unterschrift

Ehepartner

Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 82 ZZZ 0000 0089 673

Ich ermächtige die Interessengemeinschaft „Änne Rumetsch“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft „Änne Rumetsch“ 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE ...

BIC

Ort, Datum und Unterschrift

Ihre Mandatsreferenz-Nummer erhalten Sie nach Eingang in einem separaten Schreiben zugesandt.

Ihre Mandatsreferenz-Nummer lautet:

Datenschutz-Erklärung

Zum Speichern meiner Daten gemäß der neuen europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei der IGS Interessengemeinschaft Seniorenresidenz „Änne Rumetsch“ e.V., Neustadter Ring 2, 67067 Ludwigshafen.

An die Mitglieder der IGS:

Eine kommerzielle Datennutzung oder Weiterleitung der Daten an Dritte wird von der IGS auf keinen Fall vorgenommen.

Hiermit stimme ich ausdrücklich der Nutzung meiner bei der IGS, 67067 Ludwigshafen gespeicherten Daten zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich zurückziehen/widerrufen.

Die Nutzung der Daten umfasst unter anderem

- Meine Anschrift für Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Geburtstags- und Jubiläumsglückwünschen,
- meine Anschrift für Zusendungen von Informationsmaterial,
- meine Telefonnummer zur persönlichen Kontaktaufnahme,
- nach seperater Abstimmung zur Veröffentlichung auf der Homepage der IGS, www.seniorentreff-maudach.de,
- meine Kontaktdaten zum Einziehen des mit mir vereinbarten Mitgliedsbeitrages.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort