



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied in der KLJB Wiesenfelden werden möchte.

Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch immer um ein Jahr, wenn die Mitgliedschaft nicht **bis zum 31.11** des Vorjahres schriftlich bei der Vorstandschaft der KLJB Wiesenfelden gekündigt wird.

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag** beträgt zurzeit **10 Euro**.

Persönliche Angaben des KLJB-Mitglieds:

Name, Vorname	
Straße, Hs.Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefonnr. / Handy	
E-Mail Adresse	

Angaben für die Einzugsermächtigung:

Der Mitgliedsbeitrag soll durch die KLJB Wiesenfelden von folgendem Konto per Lastschriftverfahren bis auf Widerruf abgebucht werden:

Bankinstitut:	IBAN:
Kontoinhaber:	BIC:

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Aufnahmedatum, Telefonnummer, Bankverbindung und E-Mail Adresse.

Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung formulierten Zwecken verwendet. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Ortsverantwortlicher