

# Antrag auf Mitgliedschaft im Backes e. V.

An Backes e.V.  
Rolf Jung  
Hochstraße 1  
56242 Selters



## Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft im Backes e. V.

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab:	
Familienname	Vorname
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.
geboren am	Telefon
E-Mail	

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Backes e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Backes e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Straße
PLZ und Ort	Jahresbeitrag in Höhe von: <small>BITTE BETRAG EINSETZEN</small> Mindestbeitrag Erwachsene 12 € Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 6 €
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

**Datenschutz:** Die Daten des Mitgliedes und die Bankverbindung werden nach den gesetzl. Vorgaben (wie DSGVO, BDSG sowie nationalem und EU-Recht) verarbeitet. Dies und die Datenschutzerklärung (s.a. [www.backes-selters.de](http://www.backes-selters.de)) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mein Einverständnis, dass der Verein Backes e. V. meine personenbezogenen Daten verarbeiten darf.

BITTE  
ANKREUZEN/  
ANKLICKEN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------