



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Geflügelzuchtverein Syke und Umgebung von 1904 e. V.

Vorname

Name

Postleitzahl

Ort

Straße

Haus-Nr.

Geburtsdatum

Telefon Festnetz*

E-Mail*

Telefon mobil*

Ich züchte/halte folgende Rassen*:

Ich zahle meinen **Mitgliedsbeitrag**
in Höhe von **20,00 Euro**

per Bankeinzug

Ich nehme am Impfen teil

X

Datum

Unterschrift

*Diese Angaben können freiwillig gemacht werden.

Bankverbindung: Kreissparkasse Syke, IBAN: DE48 2915 1700 1120 0031 55, BIC: BRLADE21SYK

Einwilligungserklärung



zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Vorname

Name

Postleitzahl

Ort

Straße

Haus-Nr.

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass der Geflügelzuchtverein Syke und Umgebung von 1904 e. V. im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, für Vereinswerbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dies gilt auch zur Weitergabe innerhalb des Verbandes an den zuständigen Kreisverband, den Landesverband Hannoverscher Rassegeflügelzüchter und dem Bund Deutscher Rassegeflügelzüchter in Deutschland.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen:

Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Ausstellungsergebnisse, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein und die Platzierung bei Wettbewerben. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

X

Datum

Unterschrift (und ggf. Erziehungsberechtigter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
GZV Syke und Umgebung e.V.

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments für Jahresbeiträge/
weitere Beträge im Rahmen der Vereinsaktivitäten**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz

DE69ZZZ00002578539

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr. _____

Bankleitzahl _____

genaue Bezeichnung des _____
kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom GZV Syke und Umgebung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

BIC1 IBAN DE _____

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum _____

Unterschrift