



## Verein für Heimatpflege, Ortsverschönerung und Umwelt Rosenthal e. V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein für Heimatpflege, Ortsverschönerung und Umwelt Rosenthal e.V.

**(Betreffende Sparte bitte ankreuzen)**

Heimatverein

Oldtimerfreunde Rosenthal

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

(Die Satzung kann unter [oldtimerfreunderosenthal.de/](http://oldtimerfreunderosenthal.de/) eingesehen werden)

**Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 18,- €/Jahr (1,5,- €/Monat).**

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

\_\_\_\_\_

---

**Hinweis zu DSGVO:**

Die im Zuge des Vereins Beitritts erhobenen Daten werden nur zu Vereinsinternen Zwecken gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen, bzw. Bedarf der schriftlichen Zustimmung des Mitgliedes. Weiter Infos betreffend Datenschutz finden Sie unter: [www.oldtimerfreunderosenthal.de](http://www.oldtimerfreunderosenthal.de)

Mit meiner Unterschrift habe ich von dem Hinweis betreffend DSGVO Kenntnis genommen

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

\_\_\_\_\_



Verein für Heimatpflege, Ortsverschönerung  
und Umwelt Rosenthal e. V.

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege, Ortsverschönerung und Umwelt Rosenthal e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers