

# Aufnahmeantrag

## Förderverein BRK Buchloe e.V.

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Geb. am	<input type="text"/>	Geb. in	<input type="text"/>
Strasse/Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	eMail	<input type="text"/>

### Sepa Lastschrift Mandat (Gläubiger ID DE88ZZZ00000669819)

Ich / Wir ermächtigen den Förderverein BRK Buchloe e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich / Wir weisen das Kreditinstitut an vom Förderverein BRK Buchloe e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Innerhalb von acht Wochen kann ich der Lastschrift widersprechen.

Der Jahresmindestbeitrag beträgt 5,00 €

Der Jahresbeitrag von  € soll vom Konto eingezogen werden.

### Beiträge und Spenden sind Steuerabzugsfähig

IBAN

BIC

Kontoführende Bank

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Datum

Unterschrift:

**Datenschutzhinweis:** Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des Fördervereines BRK Buchloe e.V. — ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung — erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Mitglied kann

- jegliche gespeicherten Daten jederzeit einsehen.
- die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen.
- die Löschung von Daten jederzeit beantragen.

Das Mitglied ist

- mit der elektronischen Verarbeitung einverstanden.  
damit einverstanden, dass die Daten von allen befassen und funktionalen Stellen innerhalb des Förderverein BRK Buchloe e.V. verarbeitet werden.