



## Beitrittserklärung Freunde des Oxparks e.V. Vereinsregister 24219, Hamburg

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im **Freunde des Oxparks e.V., Vereinsregister 24219, Hamburg.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig, bei Angabe nutzen wir sie zur Information (keine Werbung) über WhatsApp oder ähnliche Dienste.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag beträgt ab dem 1.1.2022 30,00 €/Jahr/Familie.

---

Ort, Datum

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

Ihre personenbezogenen Daten werden zu den, in unserer Satzung genannten Zwecken erhoben und verarbeitet. Mit Beitritt stimmen Sie der Nutzung Ihrer Daten zum Vereinszweck zu. Sie können Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten verlangen, der Datenverarbeitung widersprechen und die Löschung beantragen.

Wir löschen solche personenbezogenen Daten, denen kein berechtigtes Interesse des Vereins (z.B. steuerrechtliche Anforderungen etc.) entgegensteht, umgehend. Im Übrigen werden Ihre Daten gelöscht, sofern sie nicht mehr benötigt werden.

- Ich bin bereit, dass meine Daten für die Verwaltungszwecke des Vereins gespeichert und verwendet werden.
- Ich bin bereit, dass meine Daten an andere Vereinsmitglieder weiter gegeben werden zwecks Austausch und Kontakt

---

Ort, Datum

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



## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE06ZZ00002274705

Mandatsreferenz:

(Mitglieds-Nr. wird vom Verein verteilt)

Ich ermächtige Freunde des Oxparks e.V. Hamburg, 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 gemäß Beitragsordnung als Jahresbeitrag zu Anfang jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres im Monat nach Vereinseintritt eingezogen.

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: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers