



Beitrittserklärung

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis des Kaufmännischen Berufsbildungszentrums Saarbrücken-Halberg e. V. und verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag von zurzeit 15 Euro zu zahlen.

Hinweis zum Datenschutz:

Die im unmittelbaren Zusammenhang mit einer Vereinsmitgliedschaft stehende Verarbeitung personenbezogener Daten wird regelmäßig auch ohne die ausdrückliche Einwilligungserklärung der Betroffenen auf Grundlage des Mitgliedschaftsverhältnisses und damit aufgrund eines vertragsähnlichen Verhältnisses nach Art 6 Abs. 1 Buchst. BDS-GVO rechtmäßig erfolgen können. Alle datenschutzrelevanten Regelungen hat der Förderkreis in einer eigenen Datenschutzverordnung festgehalten, diese ist auf der Homepage des Förderkreises hinterlegt.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00001212012**

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Förderkreis des KBBZ Saarbrücken-Halberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderkreis des KBBZ Saarbrücken-Halberg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber	
Vorname und Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift