



Beitrittserklärung als Fördermitglied

Ich möchte den Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg e.V. als Fördermitglied unterstützen!

Mein Jahresbeitrag als Fördermitglied soll _____ € (mind. 50 €) betragen.
Die Mitgliedschaft beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember des jeweiligen Förderjahres.
Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Jahresende.

Vor- und Nachname *	Firma
Straße, Hausnummer *	PLZ Ort *
E-Mail-Adresse	Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landesverband der Gehörlosen Baden-Württemberg 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00002036214 / Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

IBAN * DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Bankinstitut (Name) *
Kontoinhaber (nur falls anders als Mitgliedsname):

Ich willige ein, dass **meine Daten** zur Mitgliederbetreuung und -verwaltung verwendet werden dürfen. (Ohne Zustimmung ist eine Fördermitgliedschaft im Landesverband nicht möglich).
Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle widerrufen kann. Bis zum Widerruf verarbeitete Daten gelten als rechtmäßig verarbeitet.

Ich möchte die **Verbandszeitschrift** zugesandt bekommen
 per Post
 per E-Mail

Ich möchte den **Newsletter** des Landesverbands per E-Mail erhalten.

Ort, Datum *

Unterschrift *

* Pflichtangaben

Freigegeben am 16. Dezember 2020 durch Datenschutzkordinatorin und Datenschutzbeauftragten