

# Beitrittserklärung



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Stadtseniorenrat Donzdorf e.V.:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Stadtseniorenrat Donzdorf e.V.

den selbstgewählten Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens 10,00 €)

von meinem nachfolgend genannten Konto abzubuchen:

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

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

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliederbeitrag wird bei unterjährigem Beitritt zum 01. Dez., in den Folgejahren jeweils zum 01. März unter unserer Identifikationsnummer **DE38ZZZ00000491075** und Angabe Ihrer **persönlichen Mitgliedsnummer** eingezogen.

## Hinweis zum Datenschutz:

Hiermit weisen wir darauf hin, dass die obigen - personenbezogenen Daten – für vereinsinterne Zwecke (Mitgliederlisten), insbesondere Beitragseinzug, Geburtstags-, Jubiläumsdaten, persönliche Fotos erhoben und gespeichert werden.

Sie stimmen mit Ihrem Antrag auf Aufnahme in den Verein ausdrücklich der Erhebung Ihrer Daten hiermit zu. Nach Austritt oder Tod werden Ihre Daten für den laufenden Verkehr gesperrt und stehen nur mehr für Zwecke der Historie zur Verfügung.

---

**Stadtseniorenrat Donzdorf e.V.**

**Erster Vorsitzender**

Günter Simnacher  
Brünnerstraße 6

**73072 Donzdorf**