



VLTREIA

Gemeinnütziger Verein zur Förderung der mittelalterlichen Jakobswege e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein VLTREIA e.V

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Strasse:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Ich interessiere mich für eine Tätigkeit als Hospitalero in der Vereinsherberge in La Faba

Ort / Datum: Unterschrift:

Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 88ZZZ00000139520

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag-Mitgliedsnummer : XXXX

Hiermit ermächtige ich den Verein VLTREIA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein VLTREIA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Einzelmitglied € 30,00

Familie/Partner € 45,00

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN: BIC:

Ort / Datum: Unterschrift: