


Bitte per Post oder Fax senden an den
**Verein zur Erhaltung historischer Landmaschinen und Traktoren
Odershausen 1989 e.V. (abgekürzt: VEHLT)**

<p style="text-align: center;">Vereinsadresse:</p> <p>Heinrich Frese (Vorsitzender) An der Koppe 23 34537 Bad Wildungen-Odershausen ☎ 05621 – 4497 ☎ 05621 – 74526</p>	
---	---

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Erhaltung historischer Landmaschinen und Traktoren Odershausen 1989 e.V. (VEHLT) ab dem Datum

..... und verpflichte mich – bis auf Widerruf – den Jahresbeitrag von
(Beginn der Mitgliedschaft)

..... € pünktlich per Lastschrift zu zahlen.
(passenden Beitrag einsetzen)

Wichtige Hinweise:

1. Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt zurzeit **für Erwachsene 16,00 € pro Jahr, für Schüler, Studenten und Auszubildende 10,00 € pro Jahr.**
2. Die Mitgliedschaft ist nicht befristet, kann jedoch zu jedem Jahresende gekündigt werden.
3. Der Verein darf aufgrund des Art. 6 Abs. 1b der DSGVO beim Vereinsbeitritt und während der Vereinsmitgliedschaft nur solche Daten von Mitgliedern erheben, die für die Begründung und Durchführung des zwischen Mitglied und Verein durch den Beitritt zustande kommenden rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses erforderlich sind. Damit dürfen alle Daten erhoben werden, die für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder (wie Name, Anschrift, Bankverbindung, Bankleitzahl, Kontonummer) notwendig sind. Die hier erhobenen Daten werden von uns ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet und nicht weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verwendung Ihrer Daten zu diesem Zweck ein.

Name: _____ geboren am: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

×
(Ort und Datum)

.....
(**UNTERSCHRIFT**)

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: 66ZZZ00001115445

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein zur Erhaltung historischer Landmaschinen und Traktoren Odershausen 1989 e.V. (VEHLT) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VEHLT 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

⇒ _____
(Name, Vorname des Zahlungspflichtigen)

⇒ _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des Zahlungspflichtigen)

⇒ _____
(Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen)

⇒ _____ DE | | | | | | | |
(BIC des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen) (IBAN des Zahlungspflichtigen)

× _____
(Ort, Datum und **UNTERSCHRIFT** des Zahlungspflichtigen)