

Antrag auf Mitgliedschaft
im gemeinnützigen Verein
Landesverband Saar-WaldSchutz e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Landesverband Saar-Waldschutz e.V.

- als ordentliches Mitglied / Mitgliedsbeitrag mindestens 2,00 € pro Monat
- als förderndes Mitglied / Mitgliedsbeitrag mindestens 1,00 € pro Monat
- als korporatives Mitglied

Die folgenden Pflichtangaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ	Ort

Die nachfolgenden Kontaktdaten erteile ich freiwillig und willige der Verarbeitung zu Vereinszwecken durch den Verein nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) der EU-DSGVO ein. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Telefon-Nr. (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)
----------------------------------	-----------------------------

- Ich erkenne die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung an.
- Mir ist bekannt, dass sich die Tätigkeit der Saar-Waldschutz e.V. ausschließlich auf die Bewirtschaftung des Waldes und anderer Nutzungen von Waldprodukten beschränkt.
- Mir wurden die Informationspflichten über die Verarbeitung personenbezogener Daten gem. Art. 13 und 14 EU-DSGVO ausgehändigt, die ich gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

- Ich erteile folgendes SEPA-Lastschriftmandat**
(Zahlungsempfänger: Saar-WaldSchutz e.V., Am Tamlingsberg 9, 66663 Merzig)

- Jahresmitgliedsbeitrag:**Euro

Gläubiger-ID: DE14ZZZ00002543154 - Mandatsreferenz: 13.09.2022

Hiermit ermächtige ich den Landesverband Saar-Waldschutz e.V. bis zum Ende meiner satzungsmäßigen Mitgliedschaft alle fälligen Beiträge zu Lasten meines unten stehenden Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Saar-Waldschutz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung meines belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats willige ich gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) der EU-DSGVO zur Übermittlung meiner Daten an das einziehende Kreditinstitut „Vereinigte Volksbank e.G.“ zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

IBAN

BIC	Name der Bank
-----	---------------

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------