

## Beitrittserklärung & Datenschutzerklärung

Taubenstraße 40, 72108 Rottenburg-Wurmlingen

Gläubiger-ID: DE4ZZZ00000151988

Mandatsreferenz: 987935xxxx

(xxxx wird bei der Anlage numerisch festgelegt)

### 1. Die Vorstellungen von WURZEL überzeugen mich. Daher möchte ich Mitglied werden (Mitgliedsbeitrag einheitlich EUR 24,00 pro Jahr = EUR 2,00 pro Monat).<sup>1</sup>

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Nummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse		Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere Personen, die zur Familie oder zum Haushalt gehören und WURZEL beitreten (Partner, Kinder ohne eigenes Einkommen), können formlos auf der Rückseite aufgeführt werden.

**Der gewählte Beitrag ändert sich dadurch nicht!**

Unterschrift

### 2. Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der Wurzel e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformation durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei der Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend gesetzlicher Vorgaben gespeichert bleiben müssen. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die bei uns gespeichert sind.

### 3. Ich ermächtige den Verein widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem Girokonto abzubuchen (bitte ankreuzen). Eine Ausfertigung der Vereinssatzung in ihrer gegenwärtig gültigen Fassung habe ich erhalten.

Ich zahle den Jahresbeitrag von z. Zt. EUR 24,00.

Starke Schultern können mehr tragen als schwache, deshalb spende ich zusätzlich zum obigen Jahresbeitrag EUR ....., zahle also insgesamt EUR ..... jährlich.

Nachname (Kontoinhaber)	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Nummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Vorstehende Angaben sind nur erforderlich, sofern nicht identisch mit 1.)

IBAN:

Ich weise mein Kreditinstitut an, die von WURZEL 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. Die Lastschrift des Mitgliedsbeitrages erfolgt einmal jährlich Mitte Dezember und anhand unserer Gläubigeridentifikationsnummer und der persönlichen Mandatsreferenznummer, die wir Ihnen separat zukommen lassen, erkennbar.

Unterschrift

Ort, Datum



<sup>1</sup> Die Beitrittserklärung bitte in den Briefkasten der obigen Adresse einwerfen.