



**Obst- und Gartenbauverein 1927
Rippenweier-Oberflockenbach e.V.**

Web: <https://www.ogv-1927.de> Email: kontakt@ogv-1927.de

Beitrittserklärung Bitte in gut leserlichen Druckbuchstaben ausfüllen

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Email

Tel. Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied beim Obst- und Gartenbauverein 1927 Rippenweier-Oberflockenbach e. V. (OGV) und erkenne die Vereinssatzung <https://www.ogv-1927.de/pdf/Satzung-des-OGV-1927.pdf> sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Einverständniserklärung nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den OGV zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Einverständniserklärung zur Nutzung der Email-Adresse

Ich willige ein, dass der OGV meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Übermittlung von Vereinsinformationen nutzen kann. Eine Weitergabe der E-Mail-Adresse an Dritte ist ausgeschlossen.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Die im Rahmen von Vereinsaktivitäten erstellten Fotos und Bilder können auf unserer Webseite und bei Presseberichten des OGV verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein 1927 Rippenweier-Oberflockenbach e.V.- Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000409651 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein 1927 Rippenweier-Oberflockenbach e.V. 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.

Vorname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers