

Beitrittserklärung

MittelpunktX e.V.
Sommerlocher Str. 10
55595 Wallhausen
0179 9005646
info@mittelpunktX.de
www.mittelpunktX.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MittelpunktX e.V.:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Monatlicher Beitrag (Minimum 1€)

Zahlungsweise per Dauerauftrag: ☐ monatlich ☐ jährlich

Ich möchte in den Mailverteiler des Vereins aufgenommen werden, um allgemeine Informationen, Anfragen und Termine zu erhalten:

☐ ja, meine Mailadresse ist _____

☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Vereins:

Empfänger: MittelpunktX e.V.
IBAN: DE89 5609 0000 0007 1634 94
BIC: GENODE51KRE
Volksbank Rhein-Nahe-Hunsrück

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die o.g. Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.