H. u. K. e.V. Tierfreunde Pocking
Ausbachweg 6, 94060 Pocking
Mobil: 0160 944 69 421
E-Mail: hukapocking@gmail.com
Vorsitzende Daniela Simmelbauer
Steuernummer Finanzamt Passau 153/109/10179

MITGLIEDSANTRAG

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefonnummer/Handynummer

Geburtsdatum

Mitgliedsbeitrag

Mitgliedsbeitrag/Jahr

O	Erwachsene (ab 18 Jahre)	24,00 €
O	Kinder und Jugendliche (0-18 Jahre)	12,00 €
O	Auszubildende, Studenten	18,00 €
O	Familien (Kinder bis 18 Jahre)	60,00 €

Freiwilliger Betrag _____

O Jährlich O Monatlich

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Hiermit ermächtige ich den Verein "H. u. K. e.V. Tierfreunde Pocking" widerruflich, den Mitgliederbeitrag im April/ Mai jeden Jahres von meinem
Konto:

BIC

IBAN

DE

durch Lastschrift einzuziehen. Änderungen der Kontodaten gebe ich unmittelbar bekannt.

Kündigung

Die Kündigung muss schriftlicher erfolgen und wird erst wirksam, wenn der Mitgliedsausweis bei H.u.K e.V Tierfreunde Pocking abgegeben wurde.

Datenschutzverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung) von dem Verein H.u.K.e.V. Tierfreunde Pocking zu Vereinszwecken gespeichert werden.

Ich wurde darüber informiert, dass die Daten ausschließlich zum Zweck für Einladungen zu Mitgliederversammlungen, wozu jeder Verein verpflichtet ist, sowie für das Lastschrift-Einzugsverfahren und für Info-Post verwendet werden. Der Verein versichert, meine Daten nicht an Dritte weiterzugeben und streng vertraulich zu behandeln, es sei denn, die Daten werden vom Gesetzgeber angefordert.

Die Angabe der E-Mail Adresse ist zwar freiwillig, aber für uns sehr hilfreich.

Die Einwilligung gilt über die Beendigung der Mitgliedschaft hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist oder durch meinen Widerruf, der jederzeit möglich ist.

Die Kündigung wird erst wirksam, wenn der Mitgliedsausweis bei H.u.K e.V Tierfreunde Pocking zurückgegeben wurden.

Die Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

Datum

Unterschrift

Ich wäre bereit folgende Tätigkeiten zu übernehmen:

O mit Hunden spazieren gehen

O mit Hunden und Katzen zum Tierarzt/Tierklinik fahren

O Sonstiges