

Beitrittserklärung und Einwilligungserklärung Datenschutz

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

Landesverband für Markthandel und Schausteller Hessen e. V.

Erlenwiese 9 in 35794 Mengerskirchen

Name/Firma: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail-Ad.: _____

Rufnummer: _____ Handy: _____

Geschäftsart/Branche: _____

Ich **verpflichte** mich zur Einhaltung der Verbandssatzung und der sich daraus ergebenden Pflichten. Die Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass der derzeitige Jahresbeitrag 150,00 Euro (Rumpfbjahr: 12,50 € /Monat) beträgt.

Ich bin damit **einverstanden**, dass der Verband gemäß der mir bekannten **Datenschutzerklärung für Mitglieder** meine Daten verarbeitet und nutzt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum SEPA Basis-Lastschriftverfahren

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin: _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir den **Landesverband für Markthandel und Schausteller Hessen e. V.** widerruflich, die von mir/uns zu leistenden **Beitragszahlungen** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: _____

bei (Name der Bank): _____

durch SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post oder per FAX an 06476 / 915856

Ort, Datum:

Unterschrift, Firmenstempel: