

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

## Förderverein Römerschlacht am Harzhorn e.V.

Name: .....  
oder Organisation

Vorname: .....

Geburtstag: .....

Straße: .....

PLZ und Ort:.....

Telefon: .....

E-Mail-Anschrift.....

Der Mindestbeitrag beträgt:  **60 € pro Jahr** (bitte ankreuzen oder streichen)

Ich zahle :  .....€ pro Jahr (bitte ankreuzen und Betrag einsetzen)

Ich erkläre hiermit das nach Artikel 6 der Datenschutzverordnung erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein: Förderverein Römerschlacht am Harzhorn e.V., zur Erfüllung der Verwaltungsaufgaben.

---

Datum, Ort

Unterschrift

### **Einzugsermächtigung:**

Der Jahresbeitrag soll eingezogen werden vom Konto:

IBAN: - - - - -

BIC : - - - - -

Ich ermächtige den Förderverein Römerschlacht am Harzhorn e.V., die Beitragszahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Der jährliche Einzug erfolgt jeweils im Monat März. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Römerschlacht am Harzhorn e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Sollte eine Rücklastschrift durch mangelnde Kontodeckung oder sonstige Gründe erfolgen, die ich zu verantworten habe, trage ich die jeweiligen Kosten.

---

Datum, Ort

Unterschrift