

## Förderverein St. Sebald

Ludwigstraße 17, 91126 Schwabach  
foerderverein-st.sebald.schwabach@gmx.de

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein St. Sebald und verpflichte mich zur Entrichtung des festgesetzten Beitrags oder einer von mir festgelegten individuellen Spende (siehe unten).

---

Vor- und Zuname (mit Titeln)

---

Straße

---

Wohnort

---

Email-Adresse

---

Telefonnummer

### **Hinweise zum Datenschutz**

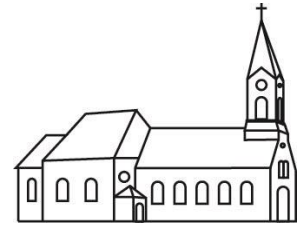
Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Speicherung der aufgeführten Angaben in der Mitgliederverwaltung des Vereines einverstanden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass mich der Verein per Post und E-Mail über die Aktivitäten des Vereines informiert. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass meine Daten nur streng zweckgebunden zur Verwaltung, Organisation und Information im Rahmen meiner Mitgliedschaft verwendet werden und dass ich jederzeit persönlichen Einblick in bzw. Zugang zu meinen eigenen Daten in der Mitgliederverwaltung habe sowie die Möglichkeit erhalte, dem Schriftführer Änderungen und Korrekturen an den zu meiner Person gespeicherten Daten mitzuteilen.

---

Datum

---

Unterschrift



## Förderverein St. Sebald

Ludwigstraße 17, 91126 Schwabach  
foerderverein-st.sebald.schwabach@gmx.de

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich bin damit einverstanden, dass

- mein jeweils gültiger Jahresbeitrag
- eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_ €

zum Fälligkeitstag von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

in (Ort): \_\_\_\_\_

Diese Erklärung ist widerruflich. Mir ist bewusst, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift