



Beitrittserklärung

Ich,

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	
geboren am:	

trete dem: **DKSB Ortsverband Varel e. V.** bei.

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von €.
Die Höhe des **Mindestbeitrages** richtet sich nach den Vorgaben des Bundesverbandes. Zurzeit beträgt er **25,00 €**.

Meine Bankverbindung für den Einzug des Jahresbeitrages mittels SEPA-Lastschrift-Mandat lautet:

Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift