

BEITRITTSERKLÄRUNG

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____
MS-krank: ja, seit _____ / nein geb.: _____
Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **DMSG, Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.**, Hindenburgstraße 32, 55118 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000027744

Einzelmitgliedschaft (Mindestbeitrag EUR 48,-- pro Jahr) Jahresbeitrag EUR _____
(In Ihrem Beitrag sind EUR 8,-- für den
DMSG-Bundesverband enthalten)
 Familienmitgliedschaft (Mindestbeitrag EUR 60,-- pro Jahr,
Voraussetzung im gleichen Haushalt lebend)
Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft: _____ geb.: _____
_____ geb.: _____

Zahlungsart

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DMSG Rheinland-Pfalz e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DMSG Rheinland-Pfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bitte um jährlichen halbjährlichen vierteljährlichen Einzug

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _____

Name des Kontoinhabers, sofern nicht mit Mitglied identisch: _____

Ich werde den Beitrag jährlich zum 01.03. selbstständig auf das Konto der DMSG, LV RLP e.V. überweisen
Commerzbank AG BIC: DRESDEFF550 IBAN: DE89550800650270070000 **Es erfolgt keine Rechnungsstellung.**

Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass die Adress-Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme an die Leiter der DMSG-Gruppen weitergegeben werden dürfen. Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zu Informationszwecken verwendet wird. Ja Nein

Ich möchte den kostenlosen WhatsApp-Broadcast empfangen Ja Nein

Ich möchte meine Mitgliederzeitschrift (einmal im Quartal) folgendermaßen erhalten: in Papierform digital

Hinweis: Die o.g. Daten werden gespeichert und unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung für die **vereinsinterne** Verwendung (Zeitschriftenversand/Schriftverkehr) verarbeitet. Dem können Sie jederzeit widersprechen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied und Kontoinhaber _____