



**"Unser Dorf 2005 e.V." Freunde Häfnerhaslachs**  
**Kleeblattstraße 10, 74343 Sachsenheim**

## Änderung der Mitgliedsdaten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

## Familienmitgliedschaft Ehepartner/Kinder:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Monatliche Beiträge (gemäß Beitragsordnung)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Trägerverein "Unser Dorf 2005 e.V." Freunde Häfnerhaslachs Zahlungen von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein "Unser Dorf 2005 e.V." Freunde Häfnerhaslachs auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

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

\_\_\_\_\_  
BIC

## Hinweis:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift