

Abbuchungsermächtigung **des aktiven Mitgliedsbeitrags**



Daten des Mitglieds:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich CHORona e.V. (Gläubiger Identifizierungsnummer DE4300000000372063) den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von jährlich 50€ (gültig ab 2011) bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir bekannt.

Ich bin damit einverstanden, dass die mit der Beitrittserklärung und dieser Abbuchungsermächtigung erhobenen Daten durch Chorona e. V. (Vereinsitz Markgröningen) für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Nach Beendigung meiner Vereinsmitgliedschaft werden die Daten gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich werde unter der Mandatsreferenznummer _____
geführt (wird von uns ausgefüllt)

IBAN

Kontoinhaber

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers