

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Leibniz.fm e.V.

☐ Für folgende durch mich vertretene Organisation: _____

☐ Für mich persönlich:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse
(ausschließlich hierüber erfolgt
die Einladung zur Mitgliederversammlung)

Geburtsdatum

Datenschutzerklärung

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben vom Leibniz.fm e.V. (z.B. Mitgliederverwaltung) werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten der Mitglieder im Verein verarbeitet. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung personenbezogener Daten im oben beschriebenen Umfang einverstanden.

Königsworther Str. 24
30167 Hannover

info@leibniz.fm
www.leibniz.fm

Mitgliedsbeitrag:

Der monatliche Beitrag beträgt _____ € _____ Euro
(Betrag bitte ausschreiben)

Mein Mitgliedsbeitrag wird eingezogen ☐ quartalsweise
☐ gesammelt zum Jahresende

Leibniz.fm e.V. | Königsworther Straße 24 | 30167 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7900100002814942

SEPA-Lastschriftmandat – die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Leibniz.fm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Leibniz.fm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift