

# Ausschußgesellschaft Solms - Laubach 1540

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Ausschussgesellschaft Solms Laubach 1540 e. V. bei. Ich versichere das 18. Lebensjahr vollendet zu haben.

Bitte ankreuzen:

Ich bestätige hiermit, dass ich meinen **Ersten Wohnsitz in Laubach, oder auch einem Stadtteil, habe oder gehabt habe.**

(Mitglied gemäß Satzung)

Ich hatte/ habe keinen **Ersten Wohnsitz in Laubach oder einem Stadtteil**  
(Gast)

Die gültige und aktuelle Satzung (Statuten) der Ausschussgesellschaft, ist mir vorgelegt worden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Die Höhe des Betrages beläuft sich zurzeit auf 10,00 Euro pro Jahr und kann durch Beschluss der Mitgliederversammlung angepasst werden. Eventuell anfallende Gebühren bei Nichteinlösung des jährlichen Mitgliedsbeitrages werden dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

### **Persönliche Daten:**

Ich erkläre mich Einverstanden, dass die Ausschussgesellschaft Solms Laubach 1540 e.V. meine Persönlichen Daten zur Vereinsverwaltung speichert. Eine Weitergabe an Dritte wird hierbei nicht erfolgen!

### **Erklärung zur Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mailadresse bis auf Widerruf zur Kontaktaufnahme durch die Ausschussgesellschaft genutzt werden kann. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine im Rahmen der Vereinstätigkeit aufgenommenen Bilder in jeglicher Form veröffentlicht werden können (Internet, Homepage, Pressemitteilungen etc.).

Wenn ich damit generell oder auch nur mit einem Einzelbild nicht einverstanden bin, werde ich den Vorstand in Textform über den Wunsch zur Löschung informieren.

Kontaktadresse: [hauptmann@ausschussfest.de](mailto:hauptmann@ausschussfest.de)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

(Wunsch) Sektion: \_\_\_\_\_

Straße HNr.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Vor- und Nachname

Geb. Datum

Unterschrift

# Ausschußgesellschaft Solms - Laubach 1540

## Bankeinzugsermächtigung

(Sepa Lastschriftverfahren)

Ausschussgesellschaft Solms Laubach 1540 e. V.:

**Gläubiger Identifikationsnummer:** DE55ZZZ00000221109

**Sepa Lastschriftsmandat:**

Mandatsreferenz: 4 – Stellige Mitgliedsnummer + Name, Vorname

Hiermit ermächtige ich die „die Ausschussgesellschaft Solms Laubach 1540 e. V.“ widerruflich, den zu zahlenden Jahresbeitrag von meiner unten genannten Bankverbindung per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Ausschussgesellschaft Solms Laubach 1540 e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der wiederkehrende Einzug erfolgt jeweils jährlich am 05. Mai für das laufende Kalenderjahr.

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.

### Bankdaten:

Name, Vorname Ausschussmitglied: \_\_\_\_\_

Abweichender Beitragszahler / Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer / Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN (22 Stellen)

(Beispiel: DE20 5139 0000 0082 4711 00)

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Laubach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: