



Fulvia & Flavia
Interessengemeinschaft

Antrag auf Mitgliedschaft in der Lancia Fulvia & Flavia Interessengemeinschaft IG

Ja, ich möchte Mitglied in der Lancia Fulvia & Flavia
Interessengemeinschaft werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Lancia-Modell(e): _____

Baujahr/EZ: _____

Weitere Informationen: _____

Mitglied im ADAC: JA Nein

X Datum / Unterschrift: _____

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

1. Die Interessengemeinschaft erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz einer Datenverarbeitungssoftware zum Speichern der Daten in der Mitgliederliste, das Verarbeiten zum Versenden von Einladungen, zum Einzug des Mitgliedsbeitrages, zur Information über anstehende Veranstaltungen und IG-interne Angelegenheiten. (z. B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke der Interessengemeinschaft zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den Aufgaben und Zwecken der Interessengemeinschaft entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten

X Datum / Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Z. **35 Euro** (Deutschland) bzw. **40 Euro** (Europa) wird im Januar jeden Jahres mit einer Lastschrift eingezogen. Zusätzlich erheben wir eine **einmalige** Bearbeitungsgebühr für Neumitglieder von **25 Euro**. Das Formular nennt sich "Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats" und ist die 2. Seite dieses PDFs! Es ist nicht Bestandteil dieses Aufnahmeantrags, sondern wird gesondert ausgefüllt. Bitte an den mit einem Kreuz gekennzeichneten Stellen ergänzen – und unterschreiben. Anschließend BEIDE Vordrucke an die folgende Adresse senden. Danke!

Bitte den Mitgliedsantrag an folgende
Adresse per Post oder E-Mail senden:

Britta Binder
Filsstraße 48
73312 Geislingen

Festnetz: 07331 68 937
Mobil: 0178 592 1216
fulviaundflavia@gmail.com

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Britta Binder

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Filsstraße 48

Postleitzahl und Ort:

73312 Geislingen

**Fulvia & Flavia**
Interessengemeinschaft**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE62 ZZZ 0000 212 5675

Sparkasse Göppingen

IBAN: DE81 6105 0000 0049 0908 20 BIC: GOPSDE6GXXX

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich meine/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unseres Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**