



**DEUTSCHE
SONDENGÄNGER
UNION**

Eppsteiner Str.15
61462 Königstein
Tel.: 06174 930303
info@dsu-online.de
www.dsu-online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Bitte in Druckbuchstaben deutlich ausfüllen!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DEUTSCHEN SONDENGÄNGER UNION unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung:

Beitrittsdatum

Geburtsdatum

Frau

Herr

Aktive Mitgliedschaft

Passive Mitgliedschaft

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail (mit dem Eintrag einer E-Mail erkläre ich mich einverstanden, den DSU-Newsletter zu erhalten)

Datenschutzerklärung

Gem. § 28 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BDSG ist die DEUTSCHE SONDENGÄNGER UNION berechtigt, persönliche Daten zu erheben und für ihre Zwecke zu speichern. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil, E-Mail-Adresse und Geburtsdatum.

Die DSU stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet. Die Mitgliederlisten werden in digitaler/gedruckter Form gespeichert. Ein Verkauf von Daten oder die sonstige Weitergabe ist nicht erlaubt.

Ort, Datum, Unterschrift



**DEUTSCHE
SONDENGÄNGER
UNION**

Eppsteiner Str.15
61462 Königstein
Tel.: 06174 930303
info@dsu-online.de
www.dsu-online.de

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Bitte in Druckbuchstaben deutlich ausfüllen!)

Ich ermächtige die DEUTSCHE SONDENGÄNGER UNION, den von mir zu zahlenden Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00 € bzw. 30,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DEUTSCHEN SONDENGÄNGER UNION 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. Mit einer Verkürzung der Vorankündigungsfrist auf zwei Tage erkläre ich mich einverstanden.

Zahlweise: jährlich halbjährlich

Name, Vorname (Kontoinhaber), Anschrift (bei abweichendem Kontoinhaber)

IBAN: DE

BIC:

Name Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat