### BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Obst- und Gartenbauverein Absam beitreten und die Fach- und Mitgliederzeitschrift "Grünes Tirol" erhalten.

Zu diesem Zweck gebe ich meine persönlichen Daten wie folgt bekannt:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o Mit meinem Beitritt nehme ich die Statuten des Obst- und Gartenbauvereines Absam zur
 Kenntnis und akzeptiere diese.

o Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereines ausgehändigt/übermittelt bekommen,
 gelesen und zur Kenntnis genommen.

o Ich ermächtige den OGV Absam mittels beiliegender SEPA Lastschrift den
 jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

o Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten auch nach Ende der Mitgliedschaft
 gespeichert werden.

**Datum:** ...................................................... **Unterschrift:** ...................................................................

**SEPA**

**Lastschrift-Mandat**

***ZAHLUNGSEMPFÄNGER:***

Obst- u. Gartenbauverein Absam

6067 Absam

**Creditor-ID** (vom Verein auszufüllen)**:** AT…………………………………….

Ich ermächtige den ***Obst- u. Gartenbauverein Absam*** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ***Obst- u. Gartenbauverein Absam*** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

***Mandatsreferenz:***

Mitgliedsnummer (falls vorhanden) des Zahlungspflichtigen (vom Verein auszufüllen): …………………

Name des Zahlungspflichtigen: ……………………………………………………………………………..….

Anschrift des Zahlungspflichtigen: ………………………………………………………………….………….

………………………………………………………………………………………………………………………

IBAN: ………………………………………………………….… BIC: ………………………………….….

Ort, Datum: ……………………………………….. Unterschrift: …………………………………………..