



Heimat- und Brauchtumsverein  
Lechler München e.V.  
Manuela Schubert  
Liebigstr. 28

80538 München

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Heimat- und Brauchtumsverein Lechler München e.V. und erkenne die Satzung an.

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon		Mobil	
E-Mail			
<b>Beitrag:</b> Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 31,00 pro Kalenderjahr für Erwachsene und € 6,50 für Kinder. Bei Aufnahme ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten. Beiträge werden von Ihrem Konto eingezogen (siehe nächste Seite).			
Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DSGVO sind dem beigefügten Merkblatt zu entnehmen, welches ich hiermit bestätige erhalten zu haben.			

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

## Einzugsermächtigung

Siehe Seite 2



**Zahlungsempfänger:** Heimat- und Brauchtumsverein Lechler München e.V.  
Liebigstr. 28, 80538 München  
**Gläubiger-Identifikation:** DE58ZZZ00000592468

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Mitglied:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort

### Kontoinhaber:

Name Kontoinhaber	Vorname Kontoinhaber
Name und Sitz des Kreditinstituts	
IBAN	BIC

#### Einzugsermächtigung:

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

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Vorstandschaft des Heimat- und Brauchtumsvereins Lechler München e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vorstandschaft des Heimat- und Brauchtumsvereins Lechler München 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.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------