



## Freundes- und Förderkreis Do X e.V.

### Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte Mitglied im Freundes- und Förderkreis Do X e.V. werden.

---

Name / Vorname (Pflichtangabe)

Geburtsdatum (Pflichtangabe)

---

Straße / Hausnummer (Pflichtangabe)

---

Postleitzahl (Pflichtangabe)

Ort (Pflichtangabe)

---

E-Mail (Pflichtangabe)

---

Mobil Telefon \*)

---

Kreditinstitut (Pflichtangabe)

BIC

---

IBAN (Pflichtangabe)

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis Do X e.V. den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft (25,00 €) bei Fälligkeit per SEPA-Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

---

Datum / Unterschrift (gilt zugleich für Beitrittserklärung und Bankeinzug)

\*) Die Kommunikation im Verein erfolgt über WhatsApp, wofür die Nummer des Mobil-Telefons benötigt wird. Die Angabe der Telefonnummer ist allerdings freiwillig.

Bitte das ausgefüllte Formular als PDF zurück an [info@freundeskreis-do-x.de](mailto:info@freundeskreis-do-x.de) oder per Post an Freundes- und Förderkreis Do X e.V., Hirbachweg 10, 88048 Friedrichshafen.

#### Hinweis zur Personenbezogenen Datenverarbeitung:

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erklärt sich der Antragsteller zur Speicherung und Verwendung personenbezogener Daten im Sinne der EU-DSGVO einverstanden. Der Verein darf den Antragsteller als Mitglied bezüglich Informationen und allgemeinen Mitteilungen per E-Mail, Telefon oder Post kontaktieren. Nur zu diesem Zweck nutzt der Verein personenbezogene Daten. Eine Weitergabe an Dritte wird außer zu Vereinszwecken (z. Bsp. Bankeinzug) nicht erfolgen. Eine Mitgliedschaft im Freundes- und Förderkreis Do X e.V. ist ohne Speicherung und Verarbeitung nicht möglich.