



NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

TELEFON FESTNETZ

TELEFON MOBIL

E-MAIL

Ich habe das Informationsblatt über die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten.

Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <http://www.ags-h.de> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder sowie der Übermittlung Fotos nebst Bericht womöglich an Zeitungen und Soziale Medien einverstanden. (Informationen für Mitglieder über den Datenschutz nach der Datenschutz-Grundverordnung Punkt 6).

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT



SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: KOMMT NOCH

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer, Name, Vorname

Hiermit ermächtige ich den Verein Alevitische Gemeinde Schleswig-Holstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Alevitische Gemeinde Schleswig-Holstein 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.

KREDITINSTITUT	KONTOINHABER
IBAN	
DE	
BIC	
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT



ENTSCHEIDUNG DES VORSTANDES / GEISTLICHENRAT

In der untenstehenden Sitzung des Vorstandes / Geistlichenrats wurde als Mitglied

Aufgenommen

Abgelehnt

Grund:

Mitgliedsnummer	
Datum	Unterschrift