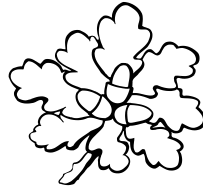


Odenwaldklub e.V. _____



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im **ODENWALDKLUB HEIDELBERG** werden:

Name: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag und darüber hinaus eine jährliche Spende von: € _____

von meinem Konto bei dem Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

per Lastschrift eingezogen wird.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und-betreuung folgende Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Dachverband „Deutscher Wanderverband“ zur Ausstellung des Mitgliedsausweises zu übermitteln: Vor- und Nachname sowie Ortsgruppe.

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontaktadresse: Sabine Serick
Alte Römerstr. 24, 69259 Wilhelmsfeld
☎ 06220 / 91 41 20