



## Schiffs-mühle Ginsheim am Rhein e.V.

Hermann-Löns-Allee 32

65462 Ginsheim-Gustavsburg

**Ich möchte Mitglied im Verein Schiffs-mühle Ginsheim am Rhein e.V. werden.**

Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Telefon: *	Handy *
Geburtsdatum: *	E-Mail

**Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren – Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 18,00 €. Der Beitrag ist im 1. Quartal eines jeden Jahres zur Zahlung fällig.**

<b>Ort/Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
-------------------	----------------------

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) von dem Verein Historische Rheinschiffs-mühle Ginsheim e.V. verarbeitet und benutzt.- Ohne dieses Einverständnis zur Nutzung kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden. Eine anderweitige Nutzung (z.B. Übermittlung an Dritte) ist nicht zulässig.

Ich willige ein, dass der Schiffs-mühle Ginsheim am Rhein e.V. diese Daten zu meiner Person wie angegeben verarbeiten darf.

<b>Ort/Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
-------------------	----------------------

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:** Schiffs-mühle Ginsheim am Rhein e.V., Hermann-Löns-Allee 32, 65462 Ginsheim-Gustavsburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE52 VSM 0000 1233 358

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger, den Schiffs-mühle Ginsheim am Rhein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:

**IBAN:**

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Ort/Datum:</b>	<b>Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen:</b>
-------------------	--

\* = freiwillige Angaben