

SCHLOSS BERNSTORF  
FÖRDERVEREIN

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein für die Gästerversorgung und den Hospizbetrieb im Schloss  
Bernstorf e.V.

Am Schloss 5  
23936 Bernstorf

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Schloss Bernstorf e.V.*

### Mitgliedsdaten:

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Geburtsdatum: ...../...../.....

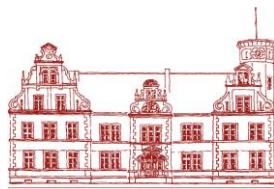
Telefon Festnetz: .....

Telefon Mobil: .....

E-Mail: .....

### Der Jahresbeitrag beträgt:

- 60 € (sechzig Euro)
- 120 € (einhundertzwanzig Euro)
- Betrag Ihrer Wahl .....



SCHLOSS BERNSTORF  
FÖRDERVEREIN

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.schloss-bernstorf.de](http://www.schloss-bernstorf.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

**Bankverbindung vom Förderverein Schloss Bernstorf e.V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das folgende Konto:

Kreditinstitut: GLS Bank

Kontoinhaber: Förderverein Schloss Bernstorf e.V.

Verwendungszweck: Beitrag

IBAN: DE17430609672047050100

BIC: GENODEM1GLS

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift



### SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000777399

Mandatsreferenz:

Name des Mitgliedes:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Schloss Bernstorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schloss Bernstorf 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:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.