



Förderverein „Unser Helbra“
Hauptstraße 24
06311 Helbra

Antrag auf Mitgliedschaft

für juristische Personen

Wir beantragen die Aufnahme in den Förderverein „Unser Helbra“ zum

Datum Beginn der Mitgliedschaft

Juristische Person

Firma, Verein, Organisation usw.

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Kontaktperson

Name	Vorname	Titel
------	---------	-------

Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse

Mit unserer Mitgliedschaft erkennen wir die Satzung und die Beitragsordnung des Fördervereins „Unser Helbra“ in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung und die Beitragsordnung sind unter www.Helbra-aktuell.de abrufbar.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr 50,00 € und ist im Voraus bis zum 01. November des aktuellen Jahres für das kommende Jahr fällig. Bei Neueintritt muss der Mitgliedsbeitrag spätestens 14 Tage nach Mitgliedsaufnahme entrichtet werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen (**bitte Dauerauftrag für den Jahresbeitrag einrichten**):

Sparkasse Mansfeld-Südharz
IBAN: DE91 8005 5008 0601 0448 94
Verwendungszweck: „Jahresbeitrag Unser Helbra“
„Firma/ Verein/ Organisation, Beitragsjahr“

Ort	Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
-----	-------	---

Information zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Fördervereins „Unser Helbra“. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Ich bestätige, dass ich die Informationen des Fördervereins „Unser Helbra“ zum Umgang mit den Daten gemäß Art. 13 DS-GVO erhalten habe.

Bitte ankreuzen:

- Ich willige ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Förderverein „Unser Helbra“ widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).**

Ort	Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
-----	-------	---

vom Verein auszufüllen

Aufnahme zum _____ *Mitgliedsnummer* _____

Aufnahme abgelehnt

Helbra, den

Unterschrift