



# Freundeskreis für die Ungarndeutschen

Förderverein für die Gemeinschaft  
der Nachkommen der Ungarndeutschen in Baden-Württemberg

---

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied im „**Freundeskreis für die Ungarndeutschen**“ werden und die kulturelle Arbeit des Vereins unterstützen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mit dem Inhalt der Satzung sowie der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Freundeskreises sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



# Freundeskreis für die Ungarndeutschen

Förderverein für die Gemeinschaft

der Nachkommen der Ungarndeutschen in Baden-Württemberg

---

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 41 ZZZ 000 0258 4087

Ich ermächtige den **Freundeskreis für die Ungarndeutschen**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Freundeskreis für die Ungarndeutschen** 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 Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung (IBAN): DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Business Identifier Code (BIC): \_ \_ \_ \_ DE \_ \_ \_ \_ \_

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

3,00 € pro Monat

4,00 € pro Monat

5,00 € pro Monat

pro Monat

Der Einzug erfolgt halbjährlich zum

15.03. und 15.09.

bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Kontoinhabers)