

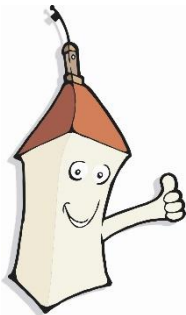
# Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e.V.

## Änderung von Mitgliedsdaten

### Änderungen:

Ich bin Mitglied vom „Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e.V.“ und verpflichte mich zur Zahlung des fälligen Mitgliedsbeitrages in Höhe von zurzeit \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € im Jahr (über die Höhe des Beitrages entscheidet die Jährliche Mitgliedsversammlung des Vereines)

Die Mitgliedschaft gilt mindestens für ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens einen Monat vor Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.



www.heilsbronn-aktiv.de

Firmenname: \_\_\_\_\_

Inhaber / GS: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Firmen Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Internet <https://www.>\_\_\_\_\_

Facebook: <https://www.>\_\_\_\_\_

### Gutscheinaktion:

Ja, ich / wir möchte / n am „Geschenkgutschein Heilsbronn-Aktiv“ teilnehmen.

### Einzugsermächtigung:

Gläubiger ID: DE 5 8 Z Z 0 0 0 0 2 5 3 3 5 6 / Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

wird von Verein vergeben

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils in der 6. Kalenderwoche eines jeden Jahres eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Datum und Unterschrift d. Mitglieds

Datum und Unterschrift d. Kontoinhabers

### Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e. V.

1. Vorsitzender:  
Rudolf Eger  
Gutenbergstr. 22-24  
Tel. 09872/9569972 od.954833

Bankverbindung:  
Sparkasse Heilsbronn  
IBAN. DE 94 7655 0000 1776 44  
BIC: BYLADEM1ANS

Postanschrift:  
Rudolf Eger  
Gutenbergstr. 22-24  
91560 Heilsbronn

# Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e.V.

## Änderung von Mitgliedsdaten



### Einwilligung zur Datenspeicherung / -verarbeitung und /-nutzung

Der Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die auf Seite 1 genannten Daten ausschließlich für Vereinszwecke. Diese Daten werden in die elektronische Mitgliederliste, die den Vereinsvorständen zur Verfügung steht, übertragen.

Die Anschrift des Unternehmens sowie ggf. Name, Vorname des Mitglieds sowie die o.g. Bankverbindung werden in der Vereinsverwaltungssoftware, die vom Kassier des Vereins verwaltet wird, verarbeitet.

Darüber hinaus werden die Mailadressen in den Mailverteiler aufgenommen, um die Mitglieder über die Aktionen des Vereins der Heilsbronner Gewerbetreibenden e.V. zu informieren und zu Versammlungen einzuladen.

Der Firmenname sowie das Eintrittsdatum in den Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden werden in der Mitgliederliste auf der Homepage des Vereins genannt.

Bei Veröffentlichungen zu Jubiläen werden Name und Vereinszugehörigkeit an die Presse übermittelt. Die vorstehenden Bestimmungen habe ich gelesen und willige in die darin vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

---

**Datum und Unterschrift d. Mitglieds**

---

**Datum und Unterschrift d. Kontoinhabers**

### Verein der Heilsbronner Gewerbetreibenden e. V.

1. Vorsitzender:  
Rudolf Eger  
Gutenbergstr. 22-24  
Tel. 09872/9569972 od.954833

Bankverbindung:  
Sparkasse Heilsbronn  
IBAN. DE 94 7655 0000 0008 1776 44  
BIC: BYLADEM1ANS

Postanschrift:  
Rudolf Eger  
Gutenbergstr. 22-24  
91560 Heilsbronn

√ 1.Vorstand [ ] Kassierer/in [ ] Schriftführer/in [ ]