

**Einzugsermächtigung und SEPA –Lastschriftmandat
für den Einzug des
Mitgliedsbeitrag in der
Interessengemeinschaft Fjordpferd (IGF) e.V.**



.....
Name

.....
Vorname

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Land / Bundesland

.....
Straße

.....
Nr.

.....
Vorwahl

.....
Telefon

.....
Fax

.....
Geb.- Datum

.....
Mobilnummer

.....
Mitgliedsnummer

E-Mailadresse: Homepage: www.

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, für Werbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage (ggf. ergänzen). Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang und die Platzierung bei Wettkämpfen.. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

.....
Datum
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (ab 01.02.2014 in der EU vorgeschrieben):

Ich ermächtige die IGF e.V. widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (auch eventuelle Mahngebühren) bei Fälligkeit mittels Lastschrift zu Lasten des unten genannten Kontos einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Soweit aufgrund dieser Ermächtigung vorgelegte Lastschriften zurückgewiesen werden und dies durch mich veranlasst oder zu vertreten ist, übernehme ich die dadurch entstandenen Gebühren und Auslagen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGF e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Einzelheiten zur Beitragshöhe und Beitragsfälligkeit des Mitgliedsbeitrag sind in der jeweils gültigen IGF Beitragsordnung geregelt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Bank/Sparkasse

.....
SWIFT/BIC

.....
IBAN

.....

Datum, Name und Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unbedingt erforderlich

Die gesetzlichen Vertreter minderjähriger Mitglieder verpflichten sich mit Unterschrift, für deren finanziellen Pflichten zu haften!

Einsenden an:

Interessengemeinschaft Fjordpferd e.V.

Teichweg 6, 31619 Binnen

Tel.: 0 5023 - 983239 Fax: 0 5023 - 9000330

E-Mail: kontakt@igfjordpferd.de

Hier sind Mitteilungen an die Geschäftsstelle möglich: