

Interessengemeinschaft Raza Espanola Miniaturkanarien

Kassierer:
Claus Wiemann
Brockweg 73A
33332 Gütersloh
Tel.: 0 52 41 / 53 11 98
mail: clauswiemann@t-online.de

Datum: _____

Aufnahmeantrag

Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied der IG Raza Espanola.

Mitgliedsnummer DKB oder AZ

Name / Vorname	Geburtsdatum
----------------	--------------

Straße

Postleitzahl / Wohnort

Telefon / Fax / E-Mail

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die IG Raza Espanola bis auf schriftlichen Widerruf, den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Hierfür bitte das separate Formular „SEPA-Mandat IG Raza“ ausdrucken und ausgefüllt mit diesem Aufnahmeantrag zusenden!

Datenschutzerklärung

Für die Begründung der Mitgliedschaft benötigen wir die personenbezogenen Daten. Um den Anforderungen der EU-Datenschutzgrundverordnung gerecht zu werden, informieren wir Sie darüber, welche Daten wir von Ihnen erfasst haben, wie diese verwendet werden und welche Gestaltungsmöglichkeiten Sie haben.

Welche Daten haben wir von Ihnen erfasst?

- Vorname
- Nachname
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Telefonnummer
- Mailadresse
- Kontoverbindung
- DKB- oder AZ-Züchternummer

Wie werden die Daten verwendet?

- Durchführung von Vogelschauen
- Um Einladungen für unsere Veranstaltungen zu versenden

Welche Gestaltungsmöglichkeiten haben Sie?

Sie können jederzeit die Auskunft, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer Daten einfordern.

Wenn Sie möchten, dass Ihre Daten gelöscht werden, senden Sie uns eine Mail an: clauswiemann@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

IG Raza Espanola / Claus Wiemann

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Brockweg 73 A

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

33332 Gütersloh

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE84ZZZ00000229705

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

IGR

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **IG Raza Espanola / Claus Wiemann**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **IG Raza Espanola / Claus Wiemann** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **IG Raza Espanola / Claus Wiemann** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **IG Raza Espanola / Claus Wiemann**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

