

An den
Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V.
z. Hd. Herrn S. Ehrhardt
Leo-Frobenius-Straße 3

56076 Koblenz

Fax 03212 109 908 8



⇒ **Aufnahmeantrag** **Änderungsmitteilung für Mitglieder**

JA, ich möchte Einzelmitglied (35,- €) in Ausbildung befindliches Mitglied (25,- €)
 Familienmitglied (25,- €) korporatives Mitglied (..... €)

im **Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V.** und damit gleichzeitig im **Deutschen Forstverein e. V.** werden:

Name:

Vorname: Geb.-Datum:

Institution / Beruf:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail: Internet:

Ich wünsche eine regionale Betreuung in der

Region Koblenz ⁽¹⁰⁰⁾ Region Pfalz ⁽³⁰⁰⁾ keine weitere ⁽⁹⁹⁹⁾
 Region Trier ⁽²⁰⁰⁾ Region Saarland ⁽⁴⁰⁰⁾

⇒ Ich willige ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten alleine zu Vereinszwecken gemäß der Satzung des Forstvereins Rheinland-Pfalz – Saarland e. V. und des Deutschen Forstvereins e. V. in elektronischer Form abgespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass ich

- gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt bin, gegenüber dem Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V. und/oder dem Deutschen Forstverein e. V. um Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen,
- gemäß § 17 DSGVO jederzeit gegenüber dem Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V. und/oder dem Deutschen Forstverein e. V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann,
- darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann,
- den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V. und/oder an den Deutschen Forstverein e. V. übermitteln kann; dabei entstehen keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

⇒ Ich willige ein, dass der Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V. und/oder der Deutsche Forstverein e. V. zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke per E-Mail / Telefon / Fax / SMS* Kontakt mit mir aufnehmen und mir Informationen zukommen lassen kann. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte Rückseite beachten!

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir unbedingt um

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftenmandats

Zahlungsempfänger:

Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e. V.
Geschäftsstelle c/o MUEEF
Postfach 31 60
55021 Mainz

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000286426

Mandatsreferenz (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Mitgliedsnummer
(wird bei Neumitgliedern nachträglich ergänzt)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto für den jeweils gültigen Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Forstverein Rheinland-Pfalz – Saarland e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bitte deutlich lesbar ausfüllen!

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) -----

Straße, Hausnummer -----

PLZ, Wohnort -----

Telefon -----

E-Mail -----

Kreditinstitut -----

IBAN (max. 22 Stellen) -----

BIC (8 oder 11 Stellen) -----

Ort und Datum, Unterschrift -----