

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Verein „Gesellschaft zur Förderung des Oettinger Krankenhauses“ bei.

Name:Vorname:.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Telefon:.....

Email:.....

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag von zurzeit (bitte ankreuzen)

- für Einzelperson (10,-€ /Jahr)
- für Firmen (50,- €/Jahr)
- für Gemeinden (0,10 € pro Einwohnerzahl/Jahr).....€

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die „Gesellschaft zur Förderung des Oettinger Krankenhauses“ – unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs – den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die auf der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, eMail-Adresse und Bankdaten sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an →

**Stadtverwaltung Oettingen
Erste Bürgermeisterin Petra Wagner
Schloßstraße 36
86732 Oettingen i.Bay.**