



## Mitglied werden beim Ökumenischen Zentrum Oldenburg e. V.

Ich möchte dem Verein ‚Ökumenisches Zentrum Oldenburg e. V.‘ beitreten.

VORNAME

NACHNAME

STRAÙE / HAUSNR.

PLZ / ORT

eMail-ADRESSE

Informationen über wichtige Entwicklungen im Verein erhalte ich in der Regel per eMail.

Als

natürliche Person

juristische Person

trete ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt bei und werde

Mitglied

(Mitgliedsbeitrag:

, - € / Jahr)

(Empfohlener Beitrag 60.- € / Jahr).

Mitglied

(Mitgliedsbeitrag:

[  ], - € / Jahr) (Empfohlener Beitrag 120.- € / Jahr).

Ich habe folgenden Hinweis zur Kenntnis genommen:

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt: Namen, Adressen, Telefonnummern, eMail-Adressen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ich kann diese Erklärung jederzeit gegenüber dem Vorstand widerrufen. Die Daten werden im Falle eines Widerrufs meiner Einwilligung oder bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Durch meine umseitige Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

*(bitte wenden)*

Ökumenisches Zentrum Oldenburg e. V. - Kleine Kirchenstraße 12 - 26 122 Oldenburg

**Zahlungsweise**  jährlich  halbjährlich

Der Beitrag wird bei Aufnahme in den Verein und in den Folgejahren von meinem Konto eingezogen.  
(Einzugsermächtigung / Lastschriftmandat siehe unten).

Der Einzug erfolgt bei jährlicher Zahlung jew. zum 1. Jan.; bei halbjährlicher Zahlung zum 1. Jan. und 1. Juli-

ORT ..... DATUM .....

UNTERSCHRIFT .....

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 20 ZZZ 00 00 02 782

Ich ermächtige den Verein Ökumenisches Zentrum Oldenburg e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen 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.

### KONTOINHABER\*IN

Umseitig genanntes künftiges Mitglied

Andere Person: NAME .....  
WOHNORT .....  
STRAÙE .....

IBAN DE L L L L L L L L L L L L L L L L L L

BIC .....

NAME DER KONTOFÜHRENDEN BANK .....

ORT ..... DATUM .....

UNTERSCHRIFT DER KONTOINHABERIN / DES KONTOINHABERS