

Beitrittserklärung (bitte 2x unterschreiben und im Orig. an Sekretariat)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Geographischen Gesellschaft Würzburg e.V.**

- Einzelkarte (auch Studenten) Jahresbeitrag 25,- Euro (ab 2024)
- Familienkarte und Firmenmitglieder Jahresbeitrag 30,- Euro (ab 2024)

Name, Vorname _____

Anschrift Straße _____

PLZ und Ort _____

Geboren _____ Telefon: _____

E-Mail _____

X Würzburg , den _____ X- (Datum, Unterschrift)
--

Name und Anschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin (soweit von o.g. Adresse abweichend):

Name, Vorname _____

Anschrift _____

HINWEIS: Die GGW e.V. behandelt Ihre Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DGSVO). Sie sind Dritten nicht zugänglich und werden aussch. für vereinsinterne Zwecke verwendet. Im Rahmen unserer Exkursionen geben wir sie gemäß § 13 lediglich an für den Reiseverlauf unerlässliche Institutionen (Botschaften, Auswärtiges Amt, Reisebüros, Fluglinien) weiter, daneben E-Mail-Adresse und Mobil-Tel. Nr. an die gebuchten Teilnehmer (=Mitglieder). Weitergabe an Dritte schließen wir aus. Falls Sie eine Löschung Ihrer persönlichen Daten aus unserem Verzeichnis wünschen (aber trotzdem Mitglied bleiben wollen), geben Sie bitte dem 1. Vorsitzenden bzw. dem Generalsekretär entsprechend Bescheid.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Geographische Gesellschaft Würzburg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag der Geographischen Gesellschaft Würzburg e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen		
--	--	--

kontoführendes Kreditinstituts (genaue Bezeichnung)

An

Geographische Gesellschaft Würzburg e.V.

Dr. Michael Thiel
Institut für Geographie und Geologie
John-Skilton-Str. 4a
97074 Würzburg

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kreditführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen im Lastschriftverfahren werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____

X Unterschrift _____ **X**

Eingetragen:

Mitglieds-Nr.