



# Datenerfassung

Hiermit teile ich der **FG Gailachia Monheim e.V.** meine aktuellen **Kontakt**daten mit:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil Email

Für den wiederkehrenden Einzug des **jährlichen Mitgliedsbeitrags von 11,11€**, erteile, bzw. aktualisiere ich hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat von folgender Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied /  
Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung & Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu. Ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit schriftlich möglich.