

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den eingetragenen Verein „Aktive Bürger Velden“

Name:	
Vorname:	
Organisation:	
Firma:	
AnsprechpartnerIn:	
Kontakt-Anschrift:	
Kontakt-E-Mail:	
Kontakt-Telefon:	
Beginn d. Mitgliedschaft:	
Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Einzelperson, 30 € <input type="checkbox"/> Familie, 45 € <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft, _____ € pro Jahr

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Der Mitgliedsbeitrag soll eingezogen werden. Dazu ermächtige ich den Verein „Aktive Bürger Velden“, den Beitrag per SEPA-Lastschrift bis auf schriftlichen Widerruf / Ende der Mitgliedschaft einzuziehen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Die Informationen zum Datenschutz wurden mir zur Verfügung gestellt. Mit der darin angegebenen Verwendung meiner Daten bin ich bis auf schriftlichen Widerruf einverstanden.

Ort, Datum:	
Unterschrift	