Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein: Weststadt Schorndorf e. V.

Hiermit beantrage ich:

als Anwohner/-in ☐ **Eigentümer oder Gewerbetreibende/-r** ☐

Fördermitglied ☐

Name, Vorname, (Firmenname) Geburtsdatum

PLZ, Wohnort Straße, Hausnummer

Email Telefon

die Mitgliedschaft im Verein Weststadt Schorndorf e. V.

Ich ermächtige den Verein Weststadt Schorndorf e. V. bis auf Widerruf, den gesamten Beitrag einmal jährlich zum 15.01. von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Ich zahle freiwillig einen Monatsbeitrag in Höhe von:

☐ 1 € (nur privat)
☐ 10 € (gewerblich/ Eigentümer)
☐ 20 €
☐ 30 €
☐ _____ € (Freiwilliger Betrag Fördermitglieder)

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN-Nummer: DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift