

Partnerschaft St. Ilgen - Tigy e.V.

Aufnahmeantrag

Ja, ich/wir möchten ab sofort bei der Partnerschaft St. Ilgen - Tigy e.V. Mitglied werden.

Familienname	Adresse		Telefon
Vorname (und ggf. abweichender Nachname)	Geb. Datum	Mobilfunknummer *	E-Mail-Adresse *
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

* freiwillige Angaben

Ich unterstütze die Partnerschaft St. Ilgen-Tigy e.V. mit einem Jahresbeitrag von:

.....EURO

(Der Mindestbeitrag beträgt für eine Einzelperson € 15.-/Jahr (€ 8.-/Jahr erm.), für Familien € 20.-/Jahr und wird am 15. Oktober eines jeden Jahres abgebucht).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000840747

Mandatsreferenz: ___ -01 (Mitgliedsnummer, fortlaufende Nummerierung)

Ich ermächtige die Partnerschaft St. Ilgen-Tigy e.V. Zahlungen/Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Partnerschaft St. Ilgen-Tigy e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Bankverbindung :

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN: DE.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte auch die Erklärung zur Datenverarbeitung auf der Rückseite unterschreiben!

Erklärung zur Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass die oben angegebenen Daten von der Partnerschaft St. Ilgen - Tigy e.V. zum Zweck der Vereinstätigkeit verarbeitet und zum Zweck der Vereinsgeschichte archiviert werden.

Verarbeitung und Archivierung geschehen sowohl elektronisch als auch in Papierform. Darüber hinaus werden diese Daten nicht weitergegeben.

.....
Name in Druckschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift