



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Mit dem Beitritt willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Art. 5 ff DSGVO zu vereinsinternen Zwecken ein.

- Ich unterstütze den Verein mit einem Mitgliedsbeitrag von mind. 25,00€ im Jahr.
 Ich möchte gern aktiv im Förderverein mitwirken und bitte um Informationen.

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Stadt:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Datum und Unterschrift:



Einzugsermächtigung

Ich ermächtige, bis auf schriftlichen Widerruf, den **Förderverein der Frauen- und Kinderschutzeinrichtungen des Ostalbkreis e.V.**, meinen Mitgliedsbeitrag von ___ Euro jährlich bei Fälligkeit von meinem u.a. Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Bankinstitut:

BLZ:

Datum und Unterschrift: