



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
„Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V.“ als

Einzelmitgliedschaft

(Jahresbeitrag: 26,-- €)

Familienmitgliedschaft

(Jahresbeitrag: 31,-- €)

(Zutreffendes ankreuzen)

Vor- und Zuname:	<input type="text"/>	geb.:	<input type="text"/>
Vor- und Zuname:	<input type="text"/>	geb.:	<input type="text"/>
Vor- und Zuname:	<input type="text"/>	geb.:	<input type="text"/>
Vor- und Zuname:	<input type="text"/>	geb.:	<input type="text"/>
Straße/Haus-Nr.	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>
eMail – Adresse:	<input type="text"/> (falls vorhanden)		

Hiermit gestatte ich dem „Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V.“ die
Beitragsabbuchung (Bankeinzug) von meinem Bankkonto

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>		

Ich bin damit einverstanden, dass meine übermittelten Daten vom Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V. und dem Hauptverein des Schwarzwaldvereins zu Zwecken der Kontaktaufnahme gespeichert und verarbeitet werden

Die Datenschutzrichtlinie des Schwarzwaldvereins Zell-Weierbach e.V. habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Homepage)

Offenburg, den

Unterschrift: _____

Stand: 30.05.2020