Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

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

☐ Einzel-Mitglied (Jahresbeitrag: 26,-- €) ☐ Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag: 31,-- €) (Zutreffendes ankreuzen)

Vor- und Zuname:	**geb.:**
Vor- und Zuname:	**geb.:**
Vor- und Zuname:	**geb.:**
Vor- und Zuname:	**geb.:**
Straße/Haus-Nr.	**Telefon:**
PLZ/Ort:	**Ortsteil:**
eMail – Adresse:	**(falls vorhanden)**

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

Name: _____ **Vorname:** _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ **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

© Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V., 1.Vorsitzender Erich Spinner, An der Schleif 2, 77654 Offenburg
Tel: 0781 35239 FAX: 0781 9488755, Amtsgericht Freiburg, Vereinsregister-Nr. 470573