



Beitrittserklärung

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

Einzel-Mitglied
 (Jahresbeitrag: 30,--€)

Familienmitgliedschaft
 (Jahresbeitrag: 35,--€)

(Zutreffendes ankreuzen)

Vor- und Zuname:

geb.:

Vor- und Zuname:

geb.:

Vor- und Zuname:

geb.:

Vor- und Zuname:

geb.:

Straße/Haus-Nr.

Tel.:

PLZ

Ort

e-mail:

Hiermit gestatte ich dem "Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V." die
 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 Schwarzwaldverein Zell-Weierbach e.V. habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Homepage)

Offenburg, den

Unterschrift: _____

Gültig ab: 01.01.2023