

Aufnahmeantrag
Für den Förderverein „Jakob-Muth e.V.“

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag von 12€.
- Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von ____€.
- Ich willige ein, dass die Daten zu meiner Person gespeichert werden und vereinsintern genutzt werden laut DSGVO. Ich kann diese jederzeit widerrufen.

Der Beitrag kann von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber/ in (falls abweichend von Antragsteller/ in)

IBAN

BIC

Bank

Datum / Unterschrift

(Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden)