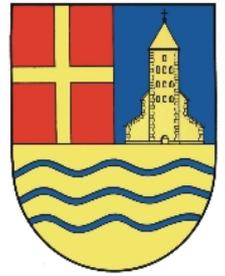




Spielmannszug Brenken e.V.

gegründet 1914



Mitgliedsantrag / Einzugsermächtigung

Hiermit berechtere ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email-Adresse: _____

Bitte die Einladung zur Mitgliederversammlung und sonstige Infos per Email schicken.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Status: Aktiv > 18 J.: (38 €/Jahr*): _____

Aktiv < 18 J.: (25 €/Jahr*): _____

Passiv (12 €/Jahr*)

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten ein. Diese werden zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ausführliche Datenschutzerklärung einsehbar hier: www.spielmannszug-brenken.de/Datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift