



Aufnahmeantrag

Ich möchte gerne Mitglied werden im

Partnerschaftsverein Altdorf e.V.

Eintritt zum: _____ Firma: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort/Straße _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme zum **Mitgliedsbeitrag** von:

- € 18,-- jährlich für Erwachsene
- € 26,-- jährlich als Familien-Beitrag (bitte Rückseite ausfüllen)
- € 26,-- jährlich für juristische Personen
- € _____ zusätzliche jährliche Spende (○ Spendenquittung erwünscht)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung zum Bankeinzug mittels SEPA Lastschrift:

Ich ermächtige den **Partnerschaftsverein Altdorf e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rücklastschriftgebühren durch Nichteinlösung werden dem Mitglied in Rechnung gestellt!

1. Vorsitzender: Walter Hruby, Hopfengartenweg 45, 90518 Altdorf, Tel. (09187) 902809
E-Mail: PSchVAltdorf@web.de; Internet: www.partnerschaftsverein-aldorf.de

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg - IBAN DE97 7605 0101 0014 5224 86
BIC: SSKNDE77



Aufnahmeantrag

Ich möchte gerne Mitglied werden im

Partnerschaftsverein Altdorf e.V.

Ich bitte um Aufnahme folgender Familienmitglieder in den Partnerschaftsverein Altdorf e.V.:

Partnerin oder Partner

Vorname Nachname geboren am Unterschrift

Weitere Personen

Vorname Nachname geboren am Unterschrift

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DSGVO)

Die in der Beitrittserklärung sowie im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (DSGVO) erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Unterschrift des Antragstellers

1. Vorsitzender: Walter Hruby, Hopfengartenweg 45, 90518 Altdorf, Tel. (09187) 902809
E-Mail: PSchVAltdorf@web.de; Internet: www.partnerschaftsverein-aldorf.de

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg - IBAN DE97 7605 0101 0014 5224 86
BIC: SSKNDE77