



MITGLIEDSANTRAG

WIR FÜR EUCH Schwarz Weiß Blau e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „WIR FÜR EUCH Schwarz Weiß Blau e.V.“ .

Der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen beträgt € 40 pro Jahr. Es sind nur volle Jahresmitgliedschaften möglich.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ Telefax _____
Email _____ Geb. Datum _____
Datum, Unterschrift* _____

Veröffentlichung auf unserer Homepage

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meines Namens unter der Rubrik "Mitglieder" auf der Vereinshomepage „www.wir-fuer-euch-swb.de“ zu. Diese Zustimmung ist jederzeit widerruflich. Der Widerruf der Zustimmung ist schriftlich oder per Textform (email, Fax) gegenüber dem Verein zu erklären. Für den Fall, dass ich der Veröffentlichung hier nicht zustimme, unterbleibt die Nennung meines Namens auf der Homepage"

Datum, Unterschrift* _____

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Konto-Nummer _____ BLZ _____
Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „WIR FÜR EUCH Schwarz Weiß Blau e.V.“ den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem o.g. Konto abzubuchen.

Datum, Unterschrift* _____

* bei Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich

Antrag bitte ausgefüllt absenden an:

WIR FÜR EUCH Schwarz Weiß Blau e.V. , Forellenweg 5, 33619 Bielefeld

Der Antrag kann entweder per Post oder in ausgedruckter, unterschriebener und wieder eingescannter Dateiform per E-Mail an info@wir-fuer-euch-swb.de gesendet werden.

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß den Deutschen Datenschutzbestimmungen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.