



Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Altstadtverein Fürth als

- | | |
|--------------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Person | Jahresbeitrag: EUR 20.- |
| <input type="checkbox"/> Familie | Jahresbeitrag: EUR 30.- |
| <input type="checkbox"/> Kind bis 18 Jahre | Jahresbeitrag: EUR 10.- |
| <input type="checkbox"/> Firma/Verein | Jahresbeitrag: EUR 40.- |

Altstadtverein Fürth
Altstadtviertel St. Michael
Bürgervereinigung Fürth e.V.
Waagplatz 2, 90762 Fürth
Telefon 0911 77 12 80
Fax 0911 77 12 80
info@altstadtverein-fuerth.de
www.altstadtverein-fuerth.de

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bei Familien: 2. Erwachsene/r – Name, Vorname | **Bei Firma/Verein:** Name Geburtsdatum

Kind – Name, Vorname Geburtsdatum

Kind – Name, Vorname Geburtsdatum

Datenschutz: Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Verarbeitung und Nutzung meiner o.a. Daten zur Erfüllung der Vereinszwecke zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) findet nicht statt. Ich habe das Recht auf Auskunft zu meinen gespeicherten Daten, Berichtigung bzw. Löschung der Daten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung (aktuelle Fassung unter www.altstadtverein-fuerth.de) **sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an.**

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich den Altstadtverein Fürth, Waagplatz 2, 90762 Fürth die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller) – Name, Vorname

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum Unterschrift

Beitrag auf Rechnung

Ich erhalte für den Mitgliedsbeitrag eine Rechnung bei Fälligkeit. Der Jahresbeitrag erhöht sich dadurch um

EUR 5.00.