



Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein als:

- Person Familie Kind bis 18 Jahre Firma/Verein

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

Jedes Mitglied kann die Höhe seines Mitgliedsbeitrags frei wählen, wir bitten jedoch um den Mindestbetrag von 20,-€ Einzelperson, 30,-€ Familien, 40,-€ Firmen

Gewünschter Betrag _____ EUR

- 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, _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

Für interne Zwecke: Eingang am: _____ Mitgliedsnummer: _____ Zeichen: _____