Frau Ulla Gote Zöllnerstr.19 51491 Overath

Beitrittserklärung





Vorname:			
Zuname:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
TelNr.:			
E-Mail-Adresse: (falls vorhanden) Geb.Datum: (Beantwortung freige	estellt)		
Der Jahresbeitr	ag beträgt derzeit für Einzelpersonen für Ehepaare	30,00 € 50,00 €	
Die Satzung des Vereins erkenne(n) ich / wir an.			
Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt unter Verzicht auf sämtliche etwaige Schadensansprüche gegen den Verein und seine Organe auf eigene Gefahr.			
Datum:		Unterschrift:	
Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich den zu zahlenden Jahresbeitrag und eine jährliche Spende von Euro zu Lasten meines / unseres nachstehend genannten Kontos per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Bank:			
Konto-Nr.:		Bankleitzahl:	
IBAN :		BIC:	
Datum:			
Unterschrift:			

Wir erklären das gemäß Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung DSGVO keine persönlichen Daten an Dritte weitergegeben werden.