

KG NÄRRISCHE BRÜCKENWACHE e.V. EITORF - SIEGBRÜCKE



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
KG NÄrrische Brückenwache e.V.

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____		
PLZ	_____	Ort	_____
Straße	_____	Hausnummer	_____
Telefon	_____	Mobil	_____
E-Mail	_____		

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Bezug der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:
Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail**

Mit der Teilnahme an den Veranstaltungen erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen im Internet, Tagespresse oder eigenen Publikationen einverstanden.

Eitorf, den _____

Antragssteller _____

ggf. gesetzlicher Vertreter _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) der KG NÄrrischen Brückenwache e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag rückwirkend für das Kalenderjahr am 05. Dezember zu Lasten meines (unseres) nachfolgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Derzeit sind nachfolgende Beiträge gültig:

Erwachsene: 25 € / Jugendliche bis 18 Jahre 13 €

Bei nicht ausreichender Deckung meines (unseres) Kontos werden die anfallenden Rückbuchungskosten mir (uns) ausschließlich in Rechnung gestellt.

Name / Vorname _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstiut _____

Datum / Unterschrift _____

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag im Original an

Wolfgang Callies , Am Hügen 47a , 53783 Eitorf