



Mitgliedsantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in den Verein Stiftung 825 Jahre Wernborn e. V.

	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner	Familienmitglieder
Anrede*:			
Titel:			
Vorname*:			
Name*			
Straße / Nr.*			
PLZ*			
Ort*			
E-Mail			
Telefon*			
Geburtsdatum*/Ort*			
Beruf			

Datenschutzhinweis: Ihre Daten werden für die Abrechnung (Einzug von Beiträgen) und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft (Mitteilungen, Anfragen, Rundschreiben) vom Verein Stiftung 825 Jahre Wernborn e.V. erfasst, verarbeitet und sicher gespeichert. **Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.** Sie können der Verwendung Ihrer Daten ganz oder in Teilen durch eine Mitteilung an den Verein jederzeit widersprechen.

Mitgliedsbeitrag

Die folgenden Jahresbeiträge werden nach Eintritt sofort, danach jeweils zum 01.06. des Kalenderjahres eingezogen.

Bei unberechtigter Belastung Ihres Kontos haben Sie 6 Wochen Widerspruchsfrist.

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für die Einzelmitgliedschaft in Höhe von **12,- € pro Jahr.**
- Wir zahlen den Familienbeitrag in Höhe von **24,- € pro Jahr.**

Ich/Wir ermächtige/n den Verein Stiftung 825 Jahre Wernborn e. V., die Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Bankverbindung

Kontoinhaber/in	
IBAN	
BIC	

Die für das SEPA-Lastschriftverfahren zugeteilte Gläubiger-ID des Vereins lautet: DE24ZZZ00001029289

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Ehe-/Lebenspartners

Der Mitgliedsantrag bedarf der Annahme durch den Vereinsvorstand. Nach erfolgter Annahme erhalten Sie eine Mitgliedsbestätigung.