

Aktives Siedenburg e.V.
Kassenwart Dieter Henke
Mühlenstraße 15
27254 Siedenburg

per Fax an (0 42 72) 930 429

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Aktives Siedenburg e.V.“

Firma	<input type="text"/>		
Vorname / Name	<input type="text"/>		
Anschrift	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Internet	<input type="text"/>
Branche	<input type="text"/>	Firmengründung	<input type="text"/>

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein „Aktives Siedenburg e.V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 100,00 EUR von meinem nachstehenden Konto durch Lastschrift einzuziehen.
Dieser Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontonummer	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>		

Bitte teilen Sie uns evtl. Änderungen Ihrer Bankverbindung unverzüglich mit, um Fehlbuchungen zu vermeiden.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich für Zwecke des Vereins „Aktives Siedenburg e.V.“ sowie die Veröffentlichung eines Brancheneintrages auf www.aktives-siedenburg.de erkläre ich mich hiermit einverstanden.
(Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.)

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------	----------------------