



Wanderfreunde Schönbusch 1991 e.V.
Aschaffenburg-Nilkheim
Mitgliedsverein im Spessartbund

Harald Menzel, Eschenweg 23, 63741 Aschaffenburg
Tel.: 06021 89926 @: wanderfreunde.schoenbusch@web.de
www.wanderverein-nilkheim.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir

Name:Vorname:

geboren am:

Name: Vorname:

geboren am:

Name und Geburtsdatum der Kinder/Jugendlichen (bei Aufnahme von minderjährigen Kindern):

.....

.....

PLZ/Wohnort:

Telefon:..... E-Mail

den Beitritt zum Wanderverein „Wanderfreunde Schönbusch 1991 e. V.“

ab dem

Aufnahmegebühr einmalig ein Jahresbeitrag für

- Alleinstehende 20 €
- Ehepaare 30 €
- Familien 30 €
- Kinder bis 18 Jahre 0 €

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Der Wanderverein unterliegt den gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und beachtet diese auch. Im Rahmen des Beitritts zu den Wanderfreunden Schönbusch willige ich im Sinne von § 4 a BDSG ein, dass die von mir im Beitrittsformular erbetenen Daten von der Vereinsführung gespeichert, für vereinsinterne Zwecke verwendet und zum Beitragseinzug an die Sparkasse Aschaffenburg als ausführendes Geldinstitut weitergegeben werden können (s. Rückseite dieses Formulars).



Wanderfreunde Schönbusch 1991 e.V.
Aschaffenburg-Nilkheim
Mitgliedsverein im Spessartbund

Harald Menzel, Eschenweg 23, 63741 Aschaffenburg
Tel.: 06021 89926 @: wanderfreunde.schoenbusch@web.de
www.wanderverein-nilkheim.de



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000384996
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein „Wanderfreunde Schönbusch 1991 e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Wanderfreunde Schönbusch 1991 e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum (TTMMJJ)

Unterschrift