

Schwarzwaldverein Ortsgruppe Simonswald e. V.

c/o Michael Bühler

Bergstr. 24

79263 Simonswald

info@schwarzwaldverein-simonswald.de



Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n hiermit dem Schwarzwaldverein, Ortsgruppe Simonswald e.V., beitreten als:

- Einzelmitglied (derzeit 30€) Jugendliche(r) bis 27J (derzeit 15 €)
- Paar / Familie (derzeit 40€) Firma, Behörde, Institution (derzeit 70€)

Die vierteljährliche Ausgabe der Zeitschrift „Der Schwarzwald“ hätte ich/ hätten wir gerne

- als Online-Version als gedruckte Version

Name, Vorname (bitte hier auch die Kinder eintragen, wenn sie Mitglied werden sollen):	Geburtsdatum:
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

—
Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse(n) _____

Mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden. Ausführlichen Informationen hierzu habe ich der Datenschutzrichtlinie online unter www.schwarzwaldverein-simonswald.de zur Kenntnis genommen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sepa Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein, Ortsgruppe Simonswald e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsgruppe Simonswald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich Sorge für ausreichende Deckung und übernehme ggf. anfallende Rückbelastungskosten. Der Beitrag wird jährlich eingezogen.

IBAN: DE _____

Bank: _____ BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift