



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich:

Name, Vorname

Strasse, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

meinen Beitritt als Mitglied beim

Überwälder Museums- und Kulturverein e. V.

Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des oben genannten Vereines für mich bindend an und verpflichte mich, meinen Beitrag regelmäßig zu bezahlen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 6,00 € jährlich) ab dem nächsten Fälligkeitszeitpunkt jährlich von meinem / unserem Konto abgebucht wird.

Bank

Ort

IBAN

BIC

Diese Ermächtigung gilt ab sofort und hat so lange Gültigkeit, bis ich / wir sie dem genannten Verein gegenüber schriftlich widerrufen.

Zur Datenschutzerklärung: <https://www.ueberwaldmuseum.de/j/privacy>



Die Erklärung zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift