

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Initiative Soonwald e.V.:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Postanschrift _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

Beruf (freiwillige Angabe) _____

Ort und Datum _____

(Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Datenschutz: Ich erkläre mich einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Im Übrigen wird auf §12 der Satzung verwiesen. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge (mindestens € 10,- pro Jahr)

Hiermit ermächtige ich die Initiative Soonwald e.V., meinen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Betrag: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters):
