



AUFNAHMEANTRAG

Name*		Vorname*		Geb.-Datum	
PLZ*	Wohnort*		Straße / Hausnummer*		
Telefon			Handy		
E-Mail*			Beruf		

Hiermit beantrage ich/wir meinen Beitritt zum „Partnerschaftsverein Taufkirchen (Vils) und West Chicago e.V.“ als

- Einzelmitglied 15,- €/Jahr
 Familienmitglied** 25,- €/Jahr
 Schüler***/Student*** 10,- €/Jahr
 Firma 50,- €/Jahr
 Verein 35,- €/Jahr

**Ehepaare/Paare mit Kindern unter 18 Jahren, jedes Familienmitglied muss aber eine einzelne Beitrittserklärung ausfüllen

***Student bis zum vollendeten 27. Lebensjahr - Nachweis als Kopie beifügen!

Ort / Datum*		Unterschrift des Mitglieds*		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei noch nicht volljährigem Mitglied	
--------------	--	-----------------------------	--	---	--

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung alle hier angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Dazu muss die folgende Einverständniserklärung unterschrieben sein. Die mit einem * gekennzeichneten Daten sind Voraussetzung für die Annahme ihres Aufnameantrages.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnameantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort / Datum*		Unterschrift des Mitglieds*		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei noch nicht volljährigem Mitglied	
--------------	--	-----------------------------	--	---	--

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Jahresbeitrages gemäß oben angekreuzter Mitgliedschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000166554

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den "Partnerschaftsverein Taufkirchen(Vils) und West Chicago e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name*		Vorname*		
PLZ*	Wohnort*		Straße / Hausnummer*	
IBAN*		Kreditinstitut		
Ort / Datum*		Unterschrift*		