



**Förderverein**  
Bad Sebastiansweiler e.V.

## Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Förderverein Bad Sebastiansweiler e.V. werden. Mit meinem Mitgliedsbeitrag unterstütze ich die Arbeit des Fördervereins.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum*
Straße		Hausnummer
PLZ	Wohnort	
Telefon /Handy-Nummer		
E-Mail-Adresse		

\* freiwillige Angabe

Wir haben einen Mindestmitgliedsbeitrag von 10 € im Jahr. Gerne dürfen Sie natürlich auch einen höheren Betrag benennen. Wir buchen durch Ihre Einzugsermächtigung zu Beginn eines jeden Jahres den Mitgliedsbeitrag von dem von Ihnen angegebenen Konto ab.

Ich bin einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... € von meinem Konto abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit kündigen.

Meine Bankverbindung:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung dieser Daten erkläre ich mich einverstanden. Sie dient ausschließlich für Zwecke der Mitgliedschaftsverwaltung beim Förderverein Bad Sebastiansweiler e.V. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

---

Ort, Datum

Unterschrift