**Antrag auf Mitgliedschaft**

**Weinfreunde Neudorf e.V.**

**Ringstrasse 12, 63607 Wächtersbach**

Wir freuen uns, dass Du Dichdazu entschieden hast, den **Weinfreunden Neudorf e.V.** beizutreten.   
Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

**PERSONENDATEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vorname: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Straße: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr.: | \_\_\_\_\_ |
| PLZ: | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Ort: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mobiltelefon: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-Mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Geburtsdatum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eintritt (Datum): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

SEPA Lastschriftmandat für Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die Weinfreunde Neudorf e.V., Gläubiger ID DE71ZZZ00001168123, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit **25,00** € bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IBAN: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| BIC: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kreditinstitut: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung trete ich unter Anerkennung der Satzung den Weinfreunden Neudorf e.V. bei. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes. Personenbezogene Daten speichern und verwenden wir nur zu satzungsbezogenen Zwecken. Sie werden nach Austritt unter Einhaltung eventuell geltender gesetzlicher Bestimmungen gelöscht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)