

Verein „Städtepartnerschaften der Stadt Witzenhausen e.V.“

Postfach 1541 - 37205 Witzenhausen

Beitrittsantrag

Hiermit stelle(n) ich (wir) den Antrag auf

1) * **Einzelmitgliedschaft (auch für Jugendliche unter 18 Jahren ohne Beitrag)**

Name, Vorname

Geb.-Datum

Adresse

.....

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

.....

2) * **Gemeinsame Mitgliedschaft als Ehepartner oder Personen, die in ehe-ähnlicher oder gleichgeschlechtlicher Lebensgemeinschaft leben, für folgende Personen:**

a) Name, Vorname

Geb.-Datum Adresse

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

b) Name, Vorname

Geb.-Datum Adresse

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

.....

3) * **Organisationsmitgliedschaft für die folgende Mitgliedsorganisation, deren vertretungsberechtigte Person ich bin:**

Name der Organisation:

.....

Name, Adresse und Emailadresse der vertretungsberechtigten Person:

.....

.....

* es handelt sich um eine Lehranstalt, kirchliche oder politische Vereinigung

* Firma

im Verein „Städtepartnerschaften der Stadt Witzenhausen e.V.“

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand und teilt die Entscheidung dem/der Antragsteller/in mit.
Der/die Antragsteller/in erhält ein Exemplar der jeweils gültigen Satzung und der Beitragsordnung.

**Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandates
für den wiederkehrenden Lastschrifteinzug**

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE69 ZZZ0 0000 5295 11

Ihre Mandatsreferenz:

(.....)
Wird Ihnen nach Eingang dieses Vertrages schriftlich mitgeteilt

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „Städtepartnerschaften der Stadt Witzenhausen e.V.“ bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem/ unserem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:

Kontonummer/IBAN:

Bankleitzahl/BIC:

Name und Ort des Kreditinstitutes:

Hinweis:

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Verein die o.g. Daten im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Mitgliederverwaltung erhebt, verarbeitet und nutzt. Bei gemeinsamer Mitgliedschaft gilt diese Einverständniserklärung auch für alle oben gemeinsam genannten Personen. Die Weitergabe von Daten an Dritte (bspw. Behörden, Partnerstädte, Reiseunternehmen usw.) erfolgt nur für Vereinszwecke. Über meine/ unsere gespeicherten Daten kann/können ich/wir auf Anfrage Auskunft erhalten sowie ggf. die Berichtigung, Sperrung oder Löschung der Daten geltend machen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/ unserer Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen der Vertretungsberechtigten)

.....

.....