

Mitgliederantrag Bürgerverein Kronburg für ALLE e.V.

Museumstraße 1, 87758 Kronburg, 1. Vors. Heike Klinkhammer

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerverein Kronburg für ALLE e.V. unter Anerkennung der Satzung und der Datenschutzerklärung.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Ich nutze: WhatsApp ☐ Signal ☐

Vollmitgliedschaft Einzelperson ☐ 15€/Jahr

Vollmitgliedschaft Familie* ☐ 20€/Jahr

Passive Mitgliedschaft ☐ 5€/Jahr

Bei Familienmitgliedschaft bitte die Vornamen und Geburtsdatum der Familienmitglieder hier eintragen.

Kronburg
für ALLE e.V.

* Ehepaare und Kinder bis 18 Jahre und pflegebedürftige Elternteile die mit im Haushalt leben (Kopie vom Nachweis Pflegegrad)

Ich wünsche ein Zusendung der aktuell gültigen Satzung und Datenschutzerklärung ☐ per Post ☐ per Email

Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Kronburg für ALLE e.V. den jährlichen Beitrag und Zahlungen gemäß Inanspruch genommener Leistungen gemäß der Satzung im Rahmen der o.g. Mitgliedschaft von meinem Konto einzuziehen. Mit meinem Austritt erlischt diese Ermächtigung.

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____