



Swister Turm e.V.

Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum *)

Straße Nr.	PLZ	Ort

Telefon *)	Mobil *)	E-Mail*) (für vereinsinterne Mitteilungen)

*) Freiwillige Angaben

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. eines jeden Jahres fällig.
Zutreffendes bitte ankreuzen.

<input type="checkbox"/>	Aktive Einzelmitgliedschaft	18,00 €
<input type="checkbox"/>	Aktive Partnermitgliedschaft	30,00 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitgliedschaft (Einzel/Partner)	35,00 €/50,00 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitgliedschaft (juristische Person)	50,00 €

Der Mitgliedsbeitrag wird wie folgt gezahlt: (Wir bitten Sie um Erteilung einer Lastschrift-Ermächtigung)

- ⇒ Einzug vom Bankkonto mittels Lastschrift (siehe umseitiges SEPA-Lastschrift-Mandat)
- ⇒ per Überweisung

Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung (Mitgliederliste, Beitragszahlung, vereinsbezogener Schriftverkehr) im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum*), Telefonnummern*), E-Mail-Adresse*), Bankdaten*). [*]soweit freiwillig angegeben
Mir/Uns ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis leider nicht angenommen werden kann.

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an
und beantrage/n die Mitgliedschaft im

Swister Turm e.V.

Weilerswist, _____ Unterschrift: _____

Bei gewünschtem Lastschriftinzug:

SEPA-Lastschriftmandat (= Lastschriftermächtigung)

Zahlungsempfänger: Swister Turm e.V., Rheinstr. 11, 53919 Weilerswist
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE62 SWT 0000 169 961

Anmerkung des Swister Turm e.V.:

Die Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer) wird im Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Ermächtigung des/der Zahlungspflichtigen:

Ich/Wir ermächtige/n den Swister Turm e. V., 53919 Weilerswist, widerruflich die jährlich wiederkehrenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem/ unserem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Swister Turm e. V. auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN-(Konto)-Nummer: (bitte alle 22 Stellen) _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Swister Turm e. V.

Geschäftsführung:

Gerd Burghof (Vorsitzender), Wolfgang Kokott (stellv. Vorsitzender),
Sabina Kronhof (Schatzmeisterin), Dieter Faust (Schriftführer)

Anschrift: Gerd Burghof - Rheinstr. 11 - 53919 Weilerswist

E-Mail: vorstand@swister-turm.de, Homepage: www.swister-turm.de

Bankverbindung: KSK Euskirchen, IBAN: DE17 3825 0110 0001 5161 11