

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Freisinger Backhaus e.V."

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nummer	Postleitzahl, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon
<input type="text"/>	
Geburtsdatum	

Ich erkenne die geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mindestbeitrages.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	1. Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freisinger Backhaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freisinger Backhaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname (Kontoinhaber)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nummer	Postleitzahl, Ort

IBAN:

BIC:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	2. Unterschrift

Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag)

- Ich bezahle für eine Familienmitgliedschaft **80 Euro**
- Ich bezahle als Privatperson **50 Euro** bzw. **30 Euro** (unter 30 oder über 65 Jahren)
- Ich bezahle als förderndes Mitglied (juristische Person) **120 Euro**
- Ich bezahle freiwillig mehr: **,00 Euro**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.