

Antrag auf MITGLIEDSCHAFT



Persönliche Informationen

Anrede [] Frau [] Herr [] weitere Anrede:

Vorname

Nachname

Firma (optional)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Geburtstag (TT.MM.JJJJ)

Beitrag

Die Höhe des Jahresbeitrags beträgt mindestens 24,00 EUR/Jahr;
bzw. ermäßigt 12,00 EUR/Jahr

Beitrag jährlich: [] € (Bitte Betrag eintragen)

Zusätzliche Option

Newsletter:

Ja, [] ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten vom **Alle wirken zusammen e.V.** dazu erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden, um mich per Telefon, E-Mail, SMS oder MMS über Angebote und Aktionen des Vereins zu informieren und gegebenenfalls zu beraten. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Das Einverständnis kann ich jederzeit formlos widerrufen.

Kontodaten

bitte richten Sie einen Dauerauftrag über Ihre Bank ein:

Empfänger: Alle wirken zusammen e.V.

IBAN: DE67 7605 0101 0012 1480 78

Name der Bank: Sparkasse Nürnberg

BIC: SSKNDE77XXX

Die benötigten, genannten Angaben wie Empfänger, Kontoverbindung mit Betrag setzen Sie bitte mit dem Ausführungstermin jeweils zum 31.01. jeden Jahres ein. Die Abbuchung erfolgt dann automatisch im festgelegten Rhythmus von Ihrem Girokonto auf unser Empfängerkonto.

Ort, Datum:

Name, Vorname /Unterschrift:

Alle wirken zusammen e.V., Marthastr. 35, 90482 Nürnberg