

An den Vorsitzenden des  
**Bürgerfonds Waldbrunn e.V.**  
Herrn Hans Fiederling  
Grabenstr. 7  
97295 Waldbrunn



Bürgerfonds Waldbrunn e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Vereinsmitglied werden.

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail-Adresse

Mit dem Einzug meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von ..... € (mindestens 12 € jährlich) bin ich einverstanden.  
Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerfonds Waldbrunn e.V. (Gläubiger ID DE 49ZZZ00002654947), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu Gunsten des Kontos **IBAN: DE 22 7906 3122 0000 0025 93** Raiffeisenbank Höchberg einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerfonds Waldbrunn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....  
Name, Vorname, Adresse des Kontoinhabers (soweit nicht identisch mit den obigen Angaben)

.....  
Kreditinstitut (Name)

DE

.....  
IBAN

Datenschutz:

Die vollständigen Datenschutzbestimmungen auf der Grundlage der aktuellen Datenschutzgrundverordnung können Sie auf unserer Homepage einsehen.

Mit der Verarbeitung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten durch den Bürgerfonds Waldbrunn e.V. bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich vom Vorsitzenden jederzeit Auskunft über meine beim Bürgerfonds e.V. gespeicherten Daten verlangen kann und jederzeit das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten habe. Nach Ausscheiden aus dem Verein sind diese Daten zu löschen.

Die Satzung des Bürgerfonds Waldbrunn e.V. wird auf Wunsch ausgehändigt.

Waldbrunn, den .....  
Datum

.....  
Unterschrift