

Mitgliedsantrag:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon / Handy:	
E-Mail:	
	einen Beitritt zur Dorfgemeinschaft Lichtenberg e.V.
☐ Ich möchte förd	lerndes Mitglied werden
☐ Ich möchte akti	v bei der Gestaltung Lichtenbergs mitwirken – Bitte sprechen Sie mich an 🕲
☐ Ich möchte mic	n aktiv im Verein engagieren (Vorstandsarbeit)
Ich bin mit einem Jahr	esbeitrag von€ (Mindestbeitrag 13€) einverstanden.
verarbeitet (§§ 28, 33 BE Ich willige ein, dass die E aufnehmen darf. (* Unzu	nberg e.V. nur zum Zweck vereinsinterner Datenverarbeitung elektronisch gespeichert und DSG). Porfgemeinschaft Lichtenberg e.V. per E-Mail/Telefon/Facebook/WhatsApp* Kontakt zu mir utreffendes bitte streichen)
SEPA-Lastschrift	mandat:
	ungen Gläubiger Identifikation DE57ZZZ00000281407
Ich ermächtige die Dorfg Zugleich weise ich mein Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerh	emeinschaft Lichtenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Lichtenberg e.V. auf mein Konto gezogenen
Konto-Inhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Unser Verein ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt (AG Waldbröl, Registernr. VR 379), Spenden sind abzugsfähig.

BIC: GENODED1WIL