



Swister Turm e.V.

Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum *)

Bei weiteren Personen bitte Rückseite benutzen.

Straße Nr.	PLZ	Ort

Telefon *)	Mobil *)	E-Mail *) (Wir bitten Sie um Angabe der E-Mail-Adresse)

*) Freiwillige Angaben

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. eines jeden Jahres fällig.

Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene bis zum vollendeten 23. Lebensjahr sind beitragsfrei

<input type="checkbox"/>	Aktive Mitgliedschaft Einzel / Partner	18,00 € / 30,00 €	pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Inaktive Fördermitgliedschaft (Einzel/Partner)	35,00 € / 50,00 €	pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Inaktive Fördermitgliedschaft (juristische Person)	50,00 €	pro Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird wie folgt gezahlt:

- ⇒ Einzug vom Bankkonto mittels Lastschrift
Bitte Lastschrift-Ermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat Seite 2) ausfüllen
- ⇒ per Überweisung

Zutreffendes bitte ankreuzen

<p><u>Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:</u> 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:</p> <p>Mir/Uns ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht angenommen werden kann.</p>
--

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an
 und beantrage/n die Mitgliedschaft im
Swister Turm e.V.

Weilerswist, _____ Unterschrift: _____

Bei Lastschriftinzug:**SEPA-Lastschriftmandat (= Lastschrifttermächtigung)**

**Zahlungsempfänger: Swister Turm e.V., Rheinstr. 11, 53919 Weilerswist
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE62 SWT 00000 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
oder Volksbank Rhein-Erft-Köln eG; IBAN: DE27 3706 2365 2019 37580 08