 Altstadtfreunde Altdorf e.V. 

 Mitgliedsantrag

 Ich beantrage meine Mitgliedschaft bei den Altstadtfreunden Altdorf e.V.

 Grundlagen sind Satzung und Datenschutzverordnung des Vereins

Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Festnetz/Handy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit/bes. Hobby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 zum **Mitgliedsbeitrag** von:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○ | € 20,-- | jährlich für **Erwachsene** |
| ○ | € 5,-- | jährlich für **Kinder u. Jugendliche** in Ausbildung (bis 25. Lebensjahr) |
| ○ | € 30,-- | jährlich als **Familien**-Beitrag ( dann bitte Rückseite ausfüllen! ) |
| ○ | € \_\_\_\_  | zusätzliche jährliche **Spende** ( ○ Spendenquittung erwünscht) |

**Einzugsermächtigun**g (Voraussetzung für Mitgliedschaft) mittels **SEPA Lastschrift:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001183617**

**Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen noch zugewiesen wird**

Ich ermächtige die Altstadtfreunde Altdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Altstadtfreunden Altdorf 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.

Rücklastschriften durch Nichteinlösung werden dem Mitglied in Rechnung gestellt!

Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.................................... ...................................................................

 Ort, Datum Unterschrift

**Vorstandschaft (90518 Altdorf, Vorwahl 09187)**

**Vorsitzender** Dr. Wolfgang Christl, Hessenstr. 7a, Tel. 1326 **Stellvertretende Vorsitzende** Lutz Reinwald Berliner Str. 1, Tel. 906472 / Max Häusler, An der Sandgrube 2, Tel. 41203
**Schatzmeister** Peter Oberhofer, Michael-Geißler-Str. 10, Tel. 409709-0 **Schriftführerin** Sabine Häusler, An der Sandgrube 2, Tel. 41203 **Öffentlichkeitsarbeit** Jürgen Schmiedel, Rascher Str. 6d,

Tel. 9068164 **Beiräte** / Jürgen Ammon, Pfaffentalstr. 27, Tel. 6890 / Sieglinde Hungershausen,Amberger Str. 7, Tel. 1267 Werner Pfingstgraef, Nösslerstr. 8, Tel. 901666

**Bankverbindung** Sparkasse Nürnberg, IBAN DE26760501010380332007, BIC SSKNDE77XXX / Raiffeisenbank Altdorf-Feucht, IBAN DE64 7606 1482 0004 5600 00, BIC GENODEF1HSB

Ich bitte um Aufnahme folgender Familienmitglieder in den Verein der Altstadtfreunde Altdorf e.V:

**Partnerin oder Partner**

Vorname Nachname geboren am Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kinder/Jugendliche in Ausbildung (bis 25.Lj.)**

Vorname Nachname geboren am Unterschrift

 (bei minderjährigen Kindern ist die Unterschrift

 des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz**

Die in der Beitrittserklärung sowie im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Darüberhinaus gilt die Datenschutzverordnung des Vereins.

Mit der ev. Aufnahme in einer Kontaktgruppe des Vereins bei WhatsApp bin ich einverstanden:

 ja nein

Mit der Zusendung des Vereinsinformation/Newsletter per Email bin ich einverstanden:

 ja nein

Unterschrift des Antragstellers:

.................................... ...................................................................

 Ort, Datum Unterschrift

Wir beglückwünschen Sie zu Ihrem Entschluss, bei uns Mitglied zu werden.

Als Bestätigung der erfolgten Aufnahme geht Ihnen ein gesondertes Schreiben mit weiteren wertvollen Informationen zu unserem Verein zu.

**Zugleich erhalten Sie einen Begrüßungsgutschein für eine Stadtführung.**

Mit freundlichen Grüßen

 Dr. Wolfgang Christl, 1. Vorstand