

**1 Beitrag:
€ / Monat**

Förderverein HvO

Bad Steben

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein HvO Bad Steben e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein HvO Bad Steben e.V.
(gem. der aktuell gültigen Satzung)

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail Adresse:	
Zahlung per Lastschriftinzug	
<u>Lastschriftinzugsermächtigung:</u> Ich ermächtige den Förderverein HvO Bad Steben e.V. zum jährlichen Lastschriftinzug des fälligen Mitgliedsbeitrages. Diese Lastschriftinzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich willige ein, dass Rücklastschriften bei Kontounterdeckung zu meinen Lasten gehen.	
gewünschter Beitrag / Jahr: (mind. 12 € jährlich = 1 € / Monat)	€
Kontonummer:	
BLZ:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Eigenhändige Unterschrift: (aus Rechtsgründen erforderlich)	

Erklärung zur Datenverarbeitung:

Mit der Speicherung und Verarbeitung der zur ordnungsgemäßen Vereinsführung erforderlicher Daten in Datenverarbeitungssystemen zum Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Ich bin mind. 18 Jahre und voll geschäftsfähig.

_____, den _____, (Ort) (Datum) (eigenhändige Unterschrift)

Den ausgefüllten Antrag persönlich oder per Post (bitte ausreichend frankiert) an:

Thomas Gross
c/o HvO Bad Steben
Frankenwaldstr. 5
95138 Bad Steben