

Aufnahmeantrag

Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V.

Persönliche Daten

| | |
|--------------------------------------|----------|
| Anrede | Titel |
| Vorname | Nachname |
| Firma/Institution (falls zutreffend) | |
| Strasse, Hausnummer | |
| Postleitzahl | Ort |
| Telefon | Mobil |
| E-Mail | |

Mitgliedsbeitrag

Der Jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | 35,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Rentner | 15,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | _____ € / Jahr |

SEPA-Lastschriftmandat

| | | | |
|--------------|------------------------|-----------------|----------------------------|
| Gläubiger-ID | DE78ZZZ00000127769 | Mandatsreferenz | (wird vom Verein vergeben) |
| Zahlungsart | Wiederkehrende Zahlung | Fälligkeit | Jährlich im Dezember |

Ich ermächtige die Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|---------------------------|-----|
| Kontoinhaber | |
| Bank | |
| IBAN | BIC |
| Unterschrift Kontoinhaber | |

Datenschutz und Einwilligung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung der Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V. einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Datenschutzhinweise des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an
Gemeinschaft „Stadtbild Coburg“ e. V. – Ernstplatz 12 – 96450 Coburg
oder per E-Mail als Scan an: info@stadtbild-coburg.de