



## Trachtenverein Obermaiselstein

### Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den Trachtenverein Obermaiselstein e.V.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten für interne Zwecke gespeichert und insbesondere zur Bekanntgabe von Informationen (Einladung zur Jahreshauptversammlung, Sendung der Terminübersicht, etc.) genutzt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Gleichzeitig ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen für das/die vorgenannte(n) Mitglied(er) jährlich zu Lasten meines/unsers Kontos

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

bei der Bank: \_\_\_\_\_

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / Zeichnungsberechtigten

**1. Vorstand** Stolz Sandra  
Burgschrofenweg 11, 87538 Obermaiselstein  
Tel.: 08326 / 9133

**1. Kassier** Freudig Karin  
Am Herrenberg 34, 87538 Obermaiselstein  
Tel.: 0160 / 801 58 32