

Senden an:

Herrn Prof. Dr. Rudolf Denk
Am Birkenrain 21
79271 St. Peter



Zähringer Zentrum St. Peter e.V.
1. Vorsitzender Prof. Dr. Rudolf Denk
Am Birkenrain 21, 79271 St. Peter
Tel: 07660/1210
E-Mail: zaehringer.zentrum@yahoo.de

2. Vorsitzender Charly Gnant
Bürgermeister
Klosterhof 12, 79271 St. Peter
Tel: 07660/9102-20

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Zähringer Zentrum St. Peter e.V.“.

für die Einzelmitgliedschaft	für die Familienmitgliedschaft
Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Beruf:	E-Mail:

Zusätzlich zum Jahresbeitrag werde ich jährlich einen Betrag von EUR spenden.

Eine Spendenbescheinigung wird unmittelbar nach Eingang der Spende ausgestellt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines „Zähringer Zentrum St. Peter e.V.“ an. Ich verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge lt. Beitragsordnung, der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt für die Einzelmitgliedschaft 25,00 EUR/Jahr, für die Familienmitgliedschaft 40,00 EUR/Jahr.

Datenschutzerklärung: Der Verein speichert die persönlichen Daten zur rein internen Mitgliederverwaltung. Lediglich bei der jährlichen Beitragserhebung werden Daten (Adresse, Name, Bankverbindung) an die mit dem Einzug beauftragte Bank weitergegeben (derzeit Volksbank Freiburg). Bis zum Widerruf erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

--

Senden an:

Herrn Prof. Dr. Rudolf Denk
Am Birkenrain 21
79271 St. Peter



Zähringer Zentrum St. Peter e.V.
1. Vorsitzender Prof. Dr. Rudolf Denk
Am Birkenrain 21, 79271 St. Peter
Tel: 07660/1210
E-Mail: zaehringer.zentrum@yahoo.de

2. Vorsitzender Charly Gnant
Bürgermeister
Klosterhof 12, 79271 St. Peter
Tel: 07660/9102-20

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000273744

Mandatsreferenz/Vereinsnummer: _____ (wird vom Verein vergeben)

Hiermit wird der Verein „Zähringer Zentrum St. Peter e.V.“ bis auf Widerruf ermächtigt, die fälligen Mitgliedsbeiträge vom Girokonto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Zähringer Zentrum St. Peter e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell durch Rücklastschriften entstehende Gebühren und Kosten werden von mir übernommen.

Name des Kontoinhabers:	
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geldinstitut:	
IBAN:	BIC:
Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers: