

Antrag auf Mitgliedschaft in der Regionalinitiative Ebbes von Hei! e.V.



Ich möchte Mitglied der Regionalinitiative Ebbes von Hei! e.V. werden

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ/Ort

E-Mail:

Telefon:

Beruf oder Branche:

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten auf elektronischem Datenträger gespeichert werden. Die dem Verein übersandten Daten werden ausschließlich für eigene Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Regionalinitiative Ebbes von Hei! e.V. widerruflich, den jeweils jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (zurzeit € 15,-/Jahr) vom nachstehend angegebenen Konto einzuziehen.

Geldinstitut:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift:

DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR SPEICHERN, AUSDRUCKEN, UNTERSCHREIBEN UND SENDEN AN:

Regionalinitiative Ebbes von Hei! e.V. | Bahnhofstraße 19 | 54497 Morbach | Telefon: 06533 - 71114