Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den

Heimatverein Garching e. V.

Name:			
Vorname:			
geboren am:		in	
Anschrift:			
Telefon-Nr.:			
Telefax-Nr. :			
E-Mail Adresse:			
Beruf:	-		
Staatsangehörigkeit			
Die Vereinssatzung erh Bekanntgabe der Mand			
Datenschutzhinweise Der Verein erhebt, vera Mitglieder: Name, Vorn Faxnummer, E-Mail Ad werden im Rahmen der und zu den in Satzung Die vorstehenden Hinw einverstanden.	irbeitet und speiche ame, Anschrift, Geb resse, Bankverbind gesetzlichen Vorga formulierten Zwecke	urtsdatum, Aufnahr ung, Beruf, Staatsar aben zum Zweck de en verwendet.	nedatum, Telefon- ngehörigkeit. Diese r Mitgliederverwaltung
Internet sowie in werden. Ich bin i	damit einverstander anderen Medien zu mir bewusst, dass e n können. Ich kann	r Darstellung des V twaige Risiken durc	ereins verwendet h die Darstellung im
		Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:	
Ort	Datum	g0001 <u>=1101</u>	
Unterschrift des	Antragstellers	Vater	Mutter
Bankverhindung:	11	3ΔΝ.	RIC:

Bankverbindung:IBAN:BIC:Kreissparkasse München Starnberg EbersbergDE60 7025 0150 0009 3273 62BYLADEM1KMSVolksbank IsmaningDE60 7009 3400 0000 5443 02GENODEF1ISVGläubiger ID-Nr.: DE64ZZZ00000824869

1. Vorstand:2. Vorstand:3. Vorstand:1. Schriftführer:1. Kassier:Hans Kastenmüller jun.Birgit StegerReinhard KienbergerHeinrich PoppMartina Baierl-WolfInternet:www.heimatverein-garching.deeMail:info@heimatverein-garching.de

<u>Eintragung im Vereinsregister</u> - Heimatverein Garching e.V. - Registergericht: Amtsgericht München - Nr: VR 15535 <u>Sitz des Vereins:</u> Garching bei München Heimatverein Garching e. V. Schrannerweg 5a 85748 Garching



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00000824869 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Heimatverein Garching e. V., Zahlungen bzgl. des jährlich zu leistenden Mitgliedsbeitrages, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Garching e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
BAN	
BIC	
für die Vereinsmitglieder	
Ort, Datum	Unterschrift