

Antrag auf Mitgliedschaft beim awb Arbeit – Werkstatt – Bildung e.V.

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft beim awb Arbeit – Werkstatt - Bildung e.V.
Kiliansweg 7-9, 32108 Bad Salzuflen.

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf jährlich **EUR** _____ fest (Mindestbeitrag 15,00 €)
Mir ist bekannt, dass gemäß §5.1 der Vereinssatzung der Vorstand über meinen Antrag entscheidet.

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

Lastschrift (bitte Einzugsermächtigung unten ausfüllen)

Überweisung auf das Vereinskonto **IBAN:** DE15 4825 0110 0000 033464 **BIC:** WELADED1LEM

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **awb e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden
Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

bei: _____

IBAN: _____

BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erklärung zum Datenschutz

Hiermit willige ich gemäß DSGVO Artikel 6 (1) in die Verarbeitung meiner auf diesem Formular angegebenen
personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Kommunikation ein. Die Einwilligung kann
ich jederzeit widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)