

AUFNAHMEANTRAG



UNITED 4 IRAN - Bayern e.V.

Ich beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein UNITED 4 IRAN - Bayern e. V.	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	
Email:	
Telefonische Erreichbarkeit	tagsüber: abends:

Datenschutz: Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von € 60,00 jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankinstitut:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____