

Verein zur Förderung gemeinnütziger und mildtätige Zwecke der Winzer und Weinbruderschaft Ahr e.V. Bad Neuenahr-Ahrweiler

> Adresse: Förderverein WWBS e.V. Linzer Straße 38, 53489 Sinzig www.winzer-und-weinbruderschaft.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Förderung gemeinnütziger und mildtätige Zwecke der Winzer und Weinbruderschaft Ahr e.V. Bad Neuenahr-Ahrweiler

als Mitglied Jahresbeitrag \in (mindestens 12,- \in). Mitglieder können natürliche und juristische Personen oder Personengemeinschaften sein, die an der Förderung des Vereins interessiert sind. Name: Geburtsdatum: Vorname: Straße: PLZ / Wohnort: Telefon: E-Mail: Datenschutzerklärung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung gemeinnütziger und mildtätige Zwecke der Winzer und Weinbruderschaft Ahr e.V. die persönlichen Daten für den Verein zu speichern und zur Kommunikation etc. zu nutzen und Fotos/Filmaufnahmen der Personen bei Veranstaltungen für Vereinszwecke im Internet, Presse, Rundfunk u. Fernsehen zu veröffentlichen. Die Bankdaten werden vertraulich behandelt.

| Ort / Datum | Unterschrift |
|-------------|--------------|

Seite1 | 2



SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung gemeinnütziger und mildtätige Zwecke der Winzer und Weinbruderschaft Ahr e.V. nach erfolgter Aufnahme den **jährlichen** Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos

| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--------|----|----|------|-----|
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | <u> </u> | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Geldi | nsti | itut | s: _ | | | | | | | | | | | | im | Ra | hm | en (| des |
| SEPA-Verfahrens mittels wiederkehrender Lastschriften einzuziehen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort / Datum: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift: | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mitglied/Kontoi | nha | ıbeı | r | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.