

A.G.V. Sngerlust Stockstadt 1913 e.V.

Beitrittserklärung

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfllen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.:

PLZ: Ort: _____

Geb.-Datum: ____/____/____ Hochzeitsdatum: ____/____/____
TT MM JJJJ TT MM JJJJ

E-Mail: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Eintrittsdatum: ____/____/____ aktiv ☐ passiv ☐
TT MM JJJJ

Singstimme: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den AGV Sngerlust Stockstadt 1913 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Sngerlust Stockstadt 1913 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Belastung des Kontos erfolgt jährlich im April oder Mai.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Geworben durch: _____

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft verarbeitet und der Raiffeisenbank Aschaffenburg und dem Maintal-Sngerbund zur Verfügung gestellt. Geburts- und Hochzeitsdatum verwenden wir zu Gratulationszwecken. Diese Daten werden vereinsintern veröffentlicht. Sollte dies nicht gewünscht werden teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.