Stadt- und Feuerwehrkapelle SCHILTACH

kassierer@stadtkapelle-schiltach.de

Ja, ich möchte die Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach / Schwarzwald e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Persönliche Daten	
Name	Vorname
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Mitgliedschaft soll beginnen am

Mein gewünschter Jahresbeitrag (bitte ankreuzen oder individuellen Beitrag eintragen)			
☐ 12 EUR	☐ 15 EUR	☐ 20 EUR	☐ _____ EUR

.....

Ort, Datum Unterschrift

Der Verein verpflichtet sich, alle gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz einzuhalten. Den rechtlichen Rahmen geben das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der EU vor. Die Einwilligungserklärung ist Bestandteil der Beitrittserklärung.

SEPA-Mandat

Stadt- und Feuerwehrkapelle Schiltach/Schwarzwald e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000703787
Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Kontoverbindung (bitte bei Bedarf abweichenden Kontoinhaber eintragen)	
Name der Bank	BIC
IBAN D E _ _ _