

## **AUFNAHMEANTRAG der Auentalhexen Oberiflingen e.V.**

Hiermit beantrage ich die  aktive  passive Mitgliedschaft bei den Auentalhexen Oberiflingen e.V.:

Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ, Ort:
Handynummer:
E-Mail:

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der im Aufnahmeantrag bezeichneten Person**

Mit der Unterschrift bin ich mit der Vereinssatzung und der zugehörigen Hexenordnung einverstanden und bestätige deren Einhaltung.

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich ermächtige hiermit die Auentalhexen Oberiflingen e.V. widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge und Sprungbündel für die in dem Aufnahmeantrag bezeichnete Person jährlich von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Ggf. abweichender Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der im Aufnahmeantrag bezeichneten Person**

### **Datenschutzhinweis:**

Die von Ihnen angegebenen Daten werden in einer Mitglieder- und Beitragsdatei ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Daten an unbefugte Dritte erfolgt nicht.