

Beitrittserklärung

Fernweh-Park „Signs of Fame“ e.V.
Klaus Beer 1.Vorsitzender
Ernst-Reuter-Str.54
95032 Hof

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Fernweh-Park „Signs of Fame“ e.V.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.Datum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Jahreseitrag für: - bitte ankreuzen -

___ freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

___ Erwachsene(r) (30 €)

___ Ehepaar/Familie mit Kindern (50 €) *)

___ Firma (**ab** 50 €) _____ €

___ Ermäßigung für Azubis und Studenten für
die ersten zwei Jahre (15 €) _____ €

bei Familien:

*Namen und Geb. Datum der weiteren
Familienmitglieder:*

_____ *) bis max. 25 J., ohne Kinder in beruflicher Ausbildung

- Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen. (<https://www.fernweh-park.de/verein/>)
- Mit der Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden
- Mit der Verarbeitung meines Fotos im Zusammenhang mit Vereinsbelangen bin ich einverstanden

Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001355530

Vereinsanschrift: Fernweh-Park „Signs of Fame“ e.V., Ernst-Reuter-Str.54, 95032 Hof

Ich ermächtige den Fernweh-Park „Signs of Fame“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fernweh-Park Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname, Name: _____

Kreditinstitut _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift