

# Initiative Traunstein

Ich ersuche um Aufnahme bei der Initiative Traunstein als Mitglied (bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Name:

Vorname:

Geb. am:

in:

Wohnort:

PLZ:

Straße:

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, die von mir auf einer öffentlichen Veranstaltung gemacht wurden, in Zeitungen, Versammlungen oder Ähnlichem gezeigt werden dürfen.

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber spätestens drei Monate vor Jahresende schriftlich zu erklären. Das austretende Mitglied ist verpflichtet, vor dem Ausscheiden seine Beitragspflicht zu erfüllen. Im übrigen gilt die Vereinssatzung. Diese wird bei Eintritt in den Verein ausgehändigt. Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 25,00 Euro.

Mitgliedsbeitrag:            Euro

Traunstein, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Initiative Traunstein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen aufgrund meiner Mitgliedschaft (insbesondere Jahresbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN:

Traunstein, den

Unterschrift (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

## SPEICHERUNG DER PERSÖNLICHEN DATEN

Ich bestätige, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden dürfen, so lange sie ausschließlich Vereinszwecken dienen (für Mitgliederlisten etc.).

Traunstein, den

Unterschrift \_\_\_\_\_