

An die Wanderfreunde Warendorf e.V.  
z.Hd. des 1. Vorsitzenden Dieter Odenbrett, Dr.-Hans-Kluck-Str. 45 a, 48231 Warendorf

### Antrag auf Mitgliedschaft im Verein der Wanderfreunde Warendorf e.V.

Ich / Wir möchte/n Mitglied im Verein der Wanderfreunde Warendorf e.V. werden.

Der Jahresbeitrag: Einzelperson 10 €, Eheleute 17 €, kann meinem/unserem Konto (s. unten) belastet werden.

Zahlungsempfänger: Wanderfreunde Warendorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94 ZZZO 0000 5736 81

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, die vom Verein Wanderfreunde Warendorf e.V. eingetragen wird) \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) DE \_

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in) /

Ehepartner/in

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnr. : \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

#### Datenschutz:

Ich / Wir sind einverstanden, dass der Verein meine/unsere personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung (z.B. für Vereinsinformationen, Namens-Veröffentlichung der Neumitglieder im Vereinsbrief, Fotos von Veranstaltungen auf der Internetseite) nutzt.

Unterschriften:

des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Ehepartner/in