

Greifenstein-Verein e.V. Beitrittserklärung

Formular bitte ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per Post absenden, an den:

Greifenstein-Verein e. V.
Talstraße 19
35753 Greifenstein

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum Greifenstein-Verein e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____
Beruf: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ: _____
Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Greifenstein-Verein e. V., den Jahresbeitrag von EUR 36,- von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____
Bank: _____
BIC: _____

Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten einverstanden, die Daten dürfen vereinsintern nach DSGVO genutzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Greifenstein-Verein e. V., Talstraße 19, 35753 Greifenstein
Telefon: 06449/6460, Telefax: 06449/6073

E-Mail: verein@burg-greifenstein.net, Internet: www.burg-greifenstein.net

1. Vorsitzender: Wolfgang Schuster, Geschäftsführer: Andreas Stahl
Registergericht: Amtsgericht Wetzlar, Vereins-Registernummer: VR 3360

Steuernummer: 009 250 5099