



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit melde ich/melden wir uns verbindlich als Mitglied an:
(Bitte entsprechendes ankreuzen)

Privatmitgliedschaft

Einzelpersonen 24 €/Jahr
Familien 48 €/Jahr

Firmenmitgliedschaft

Bronze 100 €/Jahr
Silber 250 €/Jahr
Gold 500 €/Jahr
Platin 1.000 €/Jahr

Kontaktdaten

Firma (entfällt bei Privatpersonen)	Straße		Hausnr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor-/Nachname	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>		

Bankverbindung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Bank
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	
BIC	

Bitte buchen Sie den Jahresbetrag in Höhe von _____ € jährlich von unserem/meinem Konto ab.

Ich möchte/Wir möchten zusätzlich einen einmaligen / jährlichen Betrag in Höhe von _____ €
als Sponsor spenden. Bitte buchen Sie diesen Betrag zusammen mit dem Jahresbeitrag von unserem Konto ab.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag mit dem ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandat zurück an:

Förderverein erlebenswertes Bad Iburg e.V., Rathausstraße 7, 49186 Bad Iburg oder per E-Mail an
Nachricht@FoeVeBI.de

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ablauf eines vollen Jahres nach Einzahlung des jeweiligen Jahresbetrages möglich. Wir versichern Ihnen einen vertrauensvollen Umgang mit Ihren personen-
gebundenen Daten gemäß BDSG.