



Bürgerbus-Verein-Denkendorf e.V.

Anmeldung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerbusverein Denkendorf als

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied Erwachsener | 25 € Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Familie | 35 € Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Firma/Verein | 50 € Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Fahrer/Fahrerin | 0 € Jahresbeitrag |

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail:

Straße: Wohnort:

- Hiermit ermächtige ich den Bürgerbusverein Denkendorf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

- Einwilligungserklärung laut Datenschutzgrundverordnung:**
Ich bin damit einverstanden, dass obige Daten während meiner Mitgliedschaft beim Bürgerbusverein gespeichert werden. Der Datensatz wird nach Vertragsende gelöscht. Ich erlaube dem Verein ggf. meinen Namen und Bilder, die im Zusammenhang mit dem Verein stehen, auf der Homepage oder in der Presse zu veröffentlichen. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig und jederzeit widerrufbar.

Datum

Unterschrift