



**HEXENZUNFT BÜHLER  
HEXEN E.V.  
AUFNAHMEANTRAG**  
passives Mitglied



Vor und Nachname : \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Plz Ort: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung, und der Löschung) meine personenbezogenen Daten- / Bildmaterial für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Die Voraussetzung über die Aufnahme der Mitgliedschaft gemäß der gültigen Satzung und Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und gelesen. Gleichzeitig erkläre ich bei der Aufnahme deren Anerkennung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrags der Hexenzunft Bühler Hexen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Gewünschter Jahresbeitrag       11€  
    \_\_\_\_ € (Mindestbetrag 11 €)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_



Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Kosten habe ich zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

---

**INTERESSE AN EINER AKTIVEN MITGLIEDSCHAFT?  
NIMM KONTAKT ZU UNS AUF!**