



# MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Partnerschaftenverein Pullach i. Isartal e.V.

Vorname Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anschrift**

Partnerschaftenverein Pullach i. Isartal e.V.  
Johann-Bader-Str. 21  
82049 Pullach i. Isartal  
Tel: 089 / 744 744 012  
Fax: 089 / 744 744 109

**Kontakt Vorstand**

E-Mail: [vorstand@pv-pullach.de](mailto:vorstand@pv-pullach.de)  
Telefon: 089 / 793 47 67  
Web: <https://www.pv-pullach.de>

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages (z. Zt. 40 € / Jahr), Beendigung der Mitgliedschaft und weitere Bedingungen sind in der Satzung geregelt und werden von der Mitgliederversammlung beschlossen. Die Satzung ist auf der Webseite [www.pv-pullach.de](http://www.pv-pullach.de) einzusehen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum und Kontodaten, E-Mail, Telefonnummer – sofern angegeben auch die freiwilligen Angaben zu E-Mail und Telefonnummer.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne das Einverständnis zur Speicherung der Mindestangaben nicht stattgegeben werden kann.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Partnerschaftenverein Pullach den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftenverein Pullach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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