



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
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 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.

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