

Aufnahmeantrag

Kulturerbe Schwarzwaldhochstraße e.V.

Durch die Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins „Kulturerbe Schwarzwaldhochstraße e.V.“ einschließlich der dort aufgeführten Datenschutz-bestimmungen uneingeschränkt an. Die Satzung ist auf unserer Homepage einzusehen unter www.kulturerbe-schwarzwaldhochstrasse.de

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon / E-Mail

Bitte ankreuzen:

Einzelmitgliedschaft 25,00 Euro / Jahr

Familienmitgliedschaft 40,00 Euro / Jahr

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Kulturerbe Schwarzwaldhochstraße e.V.“, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft mittels Lastschrift einzuziehen:

Name und Vorname: _____

Name des Instituts: _____

IBAN: _____

BIC-Code: _____

Ort, Datum, Unterschrift