



Ich bin dabei!

Mitgliedschaft im **STÄDTEPARTNERSCHAFTSKOMITEE AUE/SACHSEN E.V.**

Anrede, Titel _____
 Name, Vorname _____
 Adresse _____

 E-Mail _____
 Telefon (optional) _____

Ich stimme zu, den vereinbarten Mitgliedsbeitrag (z. Z.) 12,00 € jährlich zu entrichten.

Einzugsermächtigung für mein Konto

Name Kontoinhaber _____
 Kreditinstitut _____
 BIC _____
 IBAN _____

Ich möchte den Betrag überweisen.

Ich wurde darüber informiert, dass meine Daten geschützt sind und nur zum Zweck der Vereinstätigkeiten genutzt werden. Sie dürfen an keine Dritten weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass Fotomaterialien der Veranstaltungen des Vereines, die mich persönlich zeigen, veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

 Datum, Unterschrift