

ANTRAG ZUR AUFNAHME IN J.A.Z. - JUNG UND ALT ZUSAMMEN IN STADT UND LANDKREIS BAYREUTH



J. A. Z.
BAYREUTH

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ mit Sitz in Bayreuth.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße u. Hausnummer: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden Partnerschaft

Partnerin bzw. Partner

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mitgliedsbeitrag

Einzelperson 30,00 € Partnerschaft 45,00 € Jugendliche/r 15,00 € Verein/Institution 50,00 €

Förderung/ Spende (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag, Sie erhalten eine Spendenbescheinigung)

Förderbeitrag/ Spende einmalig _____ Euro

Förderbeitrag/ Spende monatlich _____ Euro

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag und evtl. Förderbeiträge/Spenden sowie die Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes von „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ bin ich widerruflich einverstanden (§§ 1–6 und 22–30 BDSG). Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Unterschrift Partner/in

Wird von „J.A.Z.“ eingetragen:

Mitgliedsnummer: _____ Mitgliedsnummer Partner/in: _____