***Aufnahmeantrag***

******

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Wetterverein Zinnwald

zum: ……………………..

Name: ………………………………………………………………………………………………….

Straße/Hausnr.: ……………………………………………………………………………………

PLZ/Ort: ……………………………………………………………………………………………....

e-mail: ………………………………………………………………………………………………….

Tel.-Nr.: ………………………………………………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………………………………………………….

Den Vereinsbeitrag von 2,50 € mtl. werde ich über Lastschriftverfahren

 *Vierteljährlich a 7,50 €*

 *Halbjährlich a 15,00 €*

 *Jährlich a 28,00 € (2 € Rabatt!)*

bis auf Widerruf entrichten.

Abbuchungstermine sind der 31.3., 30.6., 30.9., 31.12. jeden Jahres.

IBAN: …………………………………………………………………

BIC: …………….................

Name der Bank/Sparkasse:……………………………………..

*Alle persönlichen Daten unterliegen selbstverständlich dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Datenschutzerklärung des Wettervereins Zinnwald-Georgenfeld habe ich gelesen und bin einverstanden.*

*U n t e r s c h r i f t*