

Anschrift: Bürgervereinigung Schwaigfeld e.V.
 c/o Dr. Michael Metschkoll, Maximilianstraße 4, 82140 Olching
 08142/30839 Fax. 08142/48129
 E-Mail: kontakt@schwaigfeld.eu Internet: www.schwaigfeld.eu
 Bankverbindung: Sparkasse Fürstenfeldbruck, BIC BYLADEM1FFB, IBAN DE78 7005 3070 0001 4171 61

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bürgervereinigung Schwaigfeld e.V.

Name, Vorname *		Geburtsdatum *	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort *			
Tel: *		E-Mail *	
<input type="radio"/> Familie / Lebensgemeinschaft (Jahresbeitrag 20 €) <input type="radio"/> Einzelperson Erwachsene (Jahresbeitrag 15 €)			
Bei Familienmitgliedschaft oder Lebensgemeinschaft Name, Vorname und Geburtsdatum der weiteren Mitglieder:			
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
Ich bin damit einverstanden, zur Mitgliederversammlung per E-Mail eingeladen zu werden: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
Die Datenschutzerklärung kann hier eingesehen werden: https://www.schwaigfeld.eu/datenschutz_verein			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift des Mitglieds	
Einzugsermächtigung:			
Hiermit ermächtige ich die Bürgervereinigung Schwaigfeld e.V. widerruflich en Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.			
IBAN: _____		BIC: _____	
bei: _____			
Kontoinhaber, wenn abweichend vom Mitglied: _____			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	