



Weg-Gefährtinnen  
Ellen Ammanns

## Aufnahmeantrag

Ich möchte den Weg-Gefährtinnen Ellen Ammanns e.V. beitreten und dadurch die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins unterstützen. Die Satzung liegt mir vor.

|                     |  |
|---------------------|--|
| Name, Vorname       |  |
| Beruf               |  |
| Adresse             |  |
| Telefonnr.          |  |
| E-Mail              |  |
| Datum, Unterschrift |  |

### Einzugsermächtigung

Mir ist zudem bekannt, dass ich für meine Mitgliedschaft einen Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 20,- € entrichte. Dieser wird mir jährlich am 01.06. abgebucht.

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, erstmals ab \_\_\_\_\_ zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift im SEPA-Verfahren einzuziehen.

|                     |  |
|---------------------|--|
| IBAN                |  |
| BIC                 |  |
| Datum, Unterschrift |  |

### Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung unter Erreichung der Ziele des Vereins ein.

Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und eine Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf einer ausdrücklichen Zustimmung.

---

Datum, Unterschrift

**Bitte schicken Sie den unterschriebenen Aufnahmeantrag im Original an die 1. Vorsitzende Dr. Elfriede Schießleder, Herzog-Stefan-Straße 8, 84339 Wurmansquick**