

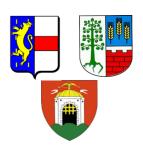
# Partnerschaftsverein Linden e.V.



### **Aufnahmeantrag**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit, wird für Personenbezeichnungen, Bezeichnungen von Funktionen und Amtsträgern ausschließlich die männliche Form verwendet. Soweit die männliche Form gewählt wird, werden damit auch alle Geschlechter angesprochen.

Vorname, Nachname	
Firma	
Geburtsdatum	
Straße, PLZ & Ort	
Telefon	
E-Mail	
<ul> <li>12,00 €</li> <li>18,00 €</li> <li>6,00 €</li> <li>50,00 €</li> </ul>	ufnahme zum Mitgliedsbeitrag von <b>mindestens</b> :  jährlich für Erwachsene jährlich für Familien jährlich für Schüler, Auszubildende, Studenten (Bitte Nachweis beifügen) für juristische Personen
Datum, Ort, Unterso	
Ich bitte um Aufnah	me folgender Familienmitglieder in den Partnerschaftsverein Li <mark>nden e.V.</mark>
	Partnerin oder Partner
Vorname, Nachnam	e, geboren am, Unterschrift
	Weitere Personen
Vorname Nachnam	ne, geboren am, Unterschrift



## Partnerschaftsverein Linden e.V.





#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Linden, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Linden auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Stadt Linden auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname und Name (Kontoinhaber):
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Datum, Ort, Unterschrift
Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DSGVO)
Die in dem Aufnahmeantrag sowie im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (DSGVO) erhoben. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.
Unterschrift des/der Antragsteller/s

### Bitte zurücksenden an:

Wolfgang Hoth, Moltkestr. 8, 35440 Linden, E-Mail: wolfgang-hoth@unitybox.de

oder

Stadt Linden, Fr. Meerstein, Konrad-Adenauer-Str. 25, 35440 Linden, E-Mail: a.meerstein@linden.de