



Obere Kirchstraßen – Nachbarschaft

Beitrittserklärung

Mitglieds - Nr: _____
(wird von uns ausgefüllt)

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Oberen Kirchstraßen-Nachbarschaft:

Name des Mitgliedes: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Partners: _____

Geburtsdatum: _____

verheiratet seit: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

Telefon: _____ / _____

E-Mail-Adresse: _____

✓ **"Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten im Rahmen des Vereinszweckes."**

Datum / Unterschrift: _____

✓ **"Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung evtl. Bilddaten von Veranstaltungen auf der Homepage der OKN und in Presseberichten lokaler Medien."**

Datum / Unterschrift: _____

Ihre Einverständniserklärung kann jederzeit (schriftlich) bei der Obere Kirchstraßen-Nachbarschaft widerrufen werden.

SEPA – Lastschrift

ID-Nr.: DE 66ZZZ00000118576

Hiermit ermächtige ich (widerruflich) die Obere Kirchstraßen-Nachbarschaft den jeweiligen Jahres-Mitgliedsbeitrag im April des lfd. Jahres von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Wenn sich meine Bankverbindung ändert werde ich dies der Nachbarschaft rechtzeitig mitteilen.

Ort, Datum / Unterschrift:

_____, den _____

Dieses Formular bitte an ein Mitglied des Schöffenstuhls oder direkt an:
Schatzmeisterin Astrid Boos, Frankenstr. 22, 56626 Andernach, Tel.: +49 175 6983780