

**Verein der Freunde der Altstadt Arnsberg 1991 e.V.**  
**Schlossstraße 49**  
**59821 Arnsberg**

### **Aufnahmeantrag**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
VEREIN DER FREUNDE DER ALTSTADT ARNSBERG 1991 e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adr. \_\_\_\_\_

Arnsberg, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

#### **Datenschutz:**

*Entsprechend den Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes, bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nach meinem Vereinsaustritt unverzüglich gelöscht. Diese Einverständniserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden.*

Arnsberg, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### **SEPA Lastschriftmandat**

Verein der Freunde der Altstadt  
Arnsberg 1991 e.V.  
Schlossstraße 49, 59821 Arnsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE40AFA00000294614**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Mitglieds - Nr. wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein der Freunde der Altstadt Arnsberg 1991 e.V. von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Altstadt Arnsberg 1991 e.V. auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlart: Wiederkehrender jährlicher Mitgliedsbeitrag zurzeit **7,00 €** Für alle, die das 18.Lebensjahr noch nicht vollendet haben **3,50 €**

Einzug: Der Einzug erfolgt jährlich am 1. Arbeitstag im November.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Zahlungspflichtige/r (BIC)

DE \_\_\_\_\_  
Konto Zahlungspflichtige/r (IBAN)

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Zahlungspflichtige/r)

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift