

Antrag auf Fördermitgliedschaft Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.



Angaben zur Person

Name, Vorname

Firma, Organisation

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

Ich möchte den Verein mit einem monatlichen Betrag von _____ Euro
(mindestens 2,50 Euro) unterstützen.

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber*in: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Als Fördermitglied ermächtige ich die Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V., den angegebenen Beitrag monatlich von meinem Konto abzubuchen.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederorganisation gespeichert und verarbeitet, sowie für die Kontaktaufnahme bei vereinsrelevanten Informationen und Anlässen verwendet werden. Die Daten werden nicht ohne Zustimmung an Dritte weitergegeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift
Antragsteller*in)

(Ggf. Unterschrift einer
gesetzlichen Vertretung)