

KreisSeniorenRat Ludwigsburg e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:.....

Organisation:

Vorsitzender:

PLZ Ort: Straße:

Telefon: Email:

Beruf: Geb. Datum:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung und Datenschutz

Hiermit ermächtige ich den **KreisSeniorenRat Ludwigsburg e.V.** den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **€ 18,00** für Einzelmitgliedschaft oder **€ 30,00** für Organisationen, Gemeinden, Verbände in einer Summe jährlich mittels Lastschrift – bis auf Widerruf – einzuziehen.

Mit der Sicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die Datenschutzerklärung sowie die Informationspflichten habe ich auf der Homepage des Vereins eingesehen.

IBAN:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Den ausgefüllten Antrag schicken Sie bitte an:

KreisSeniorenRat Ludwigsburg e.V., Mörikestr. 118, 71636 Ludwigsburg

Vorstand: Nora Jordan-Weinberg und Renate Wendt, Schatzmeisterin Hildegund Gramespacher
seniorenrat@ksr-lb.de www.kreissenierenrat-ludwigsburg.de Tel. 07141 – 928802

Kreissparkasse Ludwigsburg IBAN: DE85 6045 0050 0000 0297 51

Vereinsregister Stuttgart VR 201295