|  |
| --- |
| **Ich möchte Mitglied werden im**  **„Freundeskreis Fröndenberg - Snowsk e.V.“**  Name: ……………………………………………….………………  Vorname: ..………………………………….……..................  Anschrift: ……………………………………...…………………..  ……………………………………………………….………………..  Telefon: ……………….…………….……………..………………  E-Mail: ………………………………….…………………………..  Geburtsdatum: ……………………………………………………  **Ich bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag von** ………...…. **€,** in Worten………………………………….  **pro Kalenderjahr zu zahlen. Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.**  Ich bin damit 🞏 einverstanden,  🞏 nicht einverstanden,  dass meine Mitgliedschaft im Flyer des Vereins veröffentlicht wird.  **Name, Fotos und Filmaufnahmen von mir** dürfen zwecks Dokumentation/Berichterstattung von Veranstaltungen des Freundeskreises Fröndenberg-Snowsk in allen Medien verwendet werden. DSGVO  **Ich ermächtige den Freundeskreis Fröndenberg -Snowsk, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.** Mein Kreditinstitut weise ich an, die vom Freundeskreis Fröndenberg-Snowsk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  **Zahlungsempfänger:** Freundeskreis Fröndenberg – Snowsk e.V., Veilchenweg 3, Fröndenberg/Ruhr  **Gläubiger-Identivikationsnummer: DE45ZZZ00000339823**  Kontoinhaber: ………………………………………………………  Name, Vorname  ……………………………………………………………………………………….  Straße, Hausnummer, PLZ, Ort  Kreditinstitut: ……….……………..……………..………………  IBAN: ……….……………………..………………….................  Ort, Datum: ……………………………………….……………….  Unterschrift: …………………...……………….....………………  **an Freundeskreis Fröndenberg - Snowsk e.V.**  **Veilchenweg 3, 58730 Fröndenberg** |

**Spendenkonto Sparkasse UnnaKamen**

**DE02 4435 1740 0033 0002 82**