



WISPA e.V.
Verein für alternative Kultur
Hauptstr. 22
58675 Hemer

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied des WISPA e. V. werden!

(Bitte nur **DRUCKBUCHSTABEN!**)

Name: _____ männlich weiblich divers
Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ,, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email: _____

Ich beantrage eine **unbefristete Mitgliedschaft** im WISPA e. V. und ermächtige den WISPA e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von 12€ einmal jährlich vom unten angegebenen **Konto einzuziehen**.

Der 1. Jahresbeitrag von 12€ ist bei Antragsstellung in bar zu entrichten und wird im Falle der Ablehnung zurück erstattet.

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich widerrufbar damit einverstanden, dass der WISPA e. V. meine persönlichen Daten zum ausschließlichen Zwecke der Mitgliederwaltung verwendet. Meine persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: _____
KtoNr./IBAN: _____
Bank: _____
BLZ/BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift

Anmerkungen:

Bez. / Datum _____

(entgegen genommen von)