

# Mitgliedsantrag

Ich bin dabei! – und möchte Mitglied im **Förderverein der Stadtbibliothek Pirna** werden!

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum:.....

(gesetzlicher Vertreter: ..... )

Anschrift:.....  
.....  
.....

Telefon :.....Mobil:.....

Email:.....

Ich erkläre mich mit der Erfassung, Speicherung und Nutzung meiner Daten zum Zweck des Fördervereins der Stadtbibliothek Pirna einverstanden. Ich habe zur Kenntnis genommen und verstanden, dass ich meine Daten jederzeit einsehen und diese Einwilligung widerrufen kann.

.....

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Stadtbibliothek Pirna, vertreten durch den Vorstand, den Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzug bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

Kontoninhaber/in:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Bank:.....

.....

Datum

Unterschrift