

Mitgliedsantrag



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
(bei Jugendlichen unter 16 Jahren: Name und Anschrift der / des Personensorgeberechtigten)

Telefon (freiwillig): _____

E-Mail-Adresse (freiwillig): _____

IBAN: _____

Bankname und Ort: _____

Durch Ihre Unterschrift werden Sie Mitglied der Bücherei Thalmässing e.V. und erteilen dieser ein SEPA-Lastschriftmandat, mit dem Sie gleichzeitig Ihre Bank anweisen, die von der Bücherei Thalmässing auf Ihr Konto gezogene Lastschrift des jeweils laut Satzung gültigen Mitgliedsbeitrages einzulösen.

Ihre Daten werden gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden: per Post an die oben genannte Adresse oder persönlich in der Bücherei Thalmässing oder in den Briefkasten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen unter 16 Jahren Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)