

# BEITRITTSERKLÄRUNG

[www.dorfladen-grunern.de](http://www.dorfladen-grunern.de)

Durch Ihre Unterschrift wird die Vereinssatzung anerkannt (die Vereinssatzung finden Sie als Pdf zum download auf unserer Homepage, [www.dorfladen-grunern.de](http://www.dorfladen-grunern.de)) und die Verpflichtung übernommen, den Beitrag pünktlich zu entrichten.

Datenschutz: Ihre persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an Dorfstrasse 34, 79219 Staufen-Grunern

## Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene 20,00 Euro,  Familien 30,00 euro.  Ich möchte stärker unterstützen mit \_\_\_\_\_ Euro.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Unser Dorfladen“.

(\* sind Pflichtfelder)

Frau  Herr  Familie (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name\*  Vorname\*

Straße/Hausnummer\*  Ort\*

E-Mail-Adresse  Telefon

Ich interessiere mich für die Angebote und Informationen rund um "Unser Dorfladen" und bin damit einverstanden, per E-Mail Post zu erhalten.

Zusätzlich werden innerhalb der Familienmitgliedschaft folgende Familienmitglieder angemeldet:

Name\*  Vorname\*

Name\*  Vorname\*

Name\*  Vorname\*

Diese Beitrittserklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich, zum Jahresende, telefonisch oder per E-Mail ([info@dorfladen-grunern.de](mailto:info@dorfladen-grunern.de)) ändern oder widerrufen.

Datum/Unterschrift\* (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

[www.dorfladen-grunern.de](http://www.dorfladen-grunern.de)

*Datenschutz: Ihre persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

*Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an Dorfstrasse 34, 79219 Staufen-Grunern*

Hiermit ermächtige ich den Verein „Unser Dorfladen“ widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

(\* sind Pflichtfelder)

Frau    Herr    Familie   *(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)*

---

Kontoinhaber/in\*

Geldinstitut\*

---

IBAN\*

BIC\*

---

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in\*