STADTVEREIN SIMBACH AM INN E.V.

SIMBACH BRAUNAU

# Ich möchte Mitglied des Stadtvereins Simbach am Inn e.V. werden

Name, Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefon E-Mai

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) beim Stadtverein Simbach am Inn gespeichert und zu meiner Benachrichtigung verwendet werden.

Ich möchte den Stadtverein Simbach am Inn e.V. jährlich mit _____ Euro unterstützen.

Nach Beschluss der Gründungsversammlung am 16. Juli 2019 soll der reguläre Mitgliedsbeitrag 20,- Euro im Jahr betragen

Datum Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Stadtverein Simbach e.V. bis zum Widerruf den oben angegebenen Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtverein Simbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

DE__ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __

Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitgliedsnamen)

Datum Unterschrift

Stadtverein Simbach am Inn e.V.

1. Vorsitzende: Theresia Nüßlein, Passauer Straße 31, 84359 Simbach am Inn

2. Vorsitzende: Dr. Sabine Strahberger-Wagner, Passauer Straße 88, 84359 Simbach am Inn

Schatzmeisterin: Maria Pfaffinger, Erlacher Wiesen 11, 84359 Simbach am Inn