

# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im "Weiße Rose-Arbeitskreis Crailsheim e. V." werden.

.....  
Name und Vorname

.....  
Geburtsjahr

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ Wohnort ggf. Land

.....  
Telefon / Telefax / eMail

## Mitgliedsart/-beiträge

- Schüler, Studenten und Auszubildende ..... beitragsfrei
  - Einzelpersonen ..... 15 €
  - Familienmitgliedschaften ..... 20 €
  - Organisationen ..... 20 €
- (bitte Entsprechendes ankreuzen)

## Überweisung

Den Jahresbeitrag von .....€ überweise/n ich/wir jeweils bis zum Ende des ersten Kalenderhalbjahres auf  
das Konto DE14 6229 0110 0682 9770 04 bei der Volksbank SHA-Crailsheim oder  
das Konto DE70 6225 0030 0001 6699 76 bei der Sparkasse SHA-Crailsheim.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein "Weiße Rose - Arbeitskreis Crailsheim e. V." widerruflich, den Jahresbeitrag von ..... € bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

.....  
Bankverbindung

.....  
IBAN

(Nichtzutreffendes streichen)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Fortsetzung Rückseite**

## **Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass der Weiße Rose Arbeitskreis Crailsheim e. V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum), E-Mail-Adresse, Telefonnummer (oder vergleichbare Daten) sowie die Bankverbindung (soweit Einzugsermächtigung erteilt wurde) erhebt, speichert, nutzt und den beauftragten Vorstandsmitgliedern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke bzw. zur Vereins- und Mitgliedsverwaltung verwendet.

Der Verwendung von Bild-, Video- und Tonaufzeichnungen für den Internetauftritt und die Pressearbeit des Vereins stimme ich zu. Einen Einzelwiderruf behalte ich mir vor.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift