



# Swister Turm e.V.

## Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum *)

Bei weiteren Personen bitte Rückseite benutzen.

Straße Nr.	PLZ	Ort

Telefon *)	Mobil *)	E-Mail *) (Wir bitten Sie um Angabe der E-Mail-Adresse)

\*) Freiwillige Angaben

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. eines jeden Jahres fällig.  
Zutreffendes bitte ankreuzen.

<input type="checkbox"/>	Schüler/in; Student/in; Auszubildende/r	Euro 0,50	pro Monat
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied	Euro 1,00	pro Monat
<input type="checkbox"/>	Eheleute	Euro 1,50	pro Monat
<input type="checkbox"/>	Familie	Euro 2,00	pro Monat

**Der Mitgliedsbeitrag wird wie folgt gezahlt: (Wir bitten Sie um Erteilung einer Lastschrift-Ermächtigung)**

- Einzug vom Bankkonto mittels Lastschrift (siehe umseitiges SEPA-Lastschrift-Mandat)
- per Überweisung

**Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:**

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung (Mitgliederliste, Beitragszahlung, vereinsbezogener Schriftverkehr) im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum\*), Telefonnummern\*), E-Mail-Adresse\*), Bankdaten\*). [\*]soweit freiwillig angegeben]  
Mir/Uns ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis leider nicht angenommen werden kann.

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an und beantrage/n die Mitgliedschaft im

**Swister Turm e.V.**

Weilerswist, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bei gewünschtem Lastschriftinzug:****SEPA-Lastschriftmandat (= Lastschriftermächtigung)**

**Zahlungsempfänger: Swister Turm e.V., Rheinstr. 11, 53919 Weilerswist  
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE62 SWT 00000 169 961**

**Anmerkung des Swister Turm e.V.:**

Die Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer) wird im Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

**Ermächtigung des/der Zahlungspflichtigen:**

Ich/Wir ermächtige/n den Swister Turm e. V., 53919 Weilerswist, widerruflich die jährlich wiederkehrenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem/ unserem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Swister Turm e. V. auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN-(Konto)-Nummer: (bitte alle 22 Stellen) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Swister Turm e. V.****Geschäftsführung:**

Gerd Burghof (Vorsitzender), Wolfgang Kokott (stellv. Vorsitzender),  
Sabina Kronhof (Schatzmeisterin), Elfi Proenen (Schriftführerin)

Anschrift: Gerd Burghof - Rheinstr. 11 - 53919 Weilerswist

E-Mail: [vorstand@swister-turm.de](mailto:vorstand@swister-turm.de), Homepage: [www.swister-turm.de](http://www.swister-turm.de)

Bankverbindung: KSK Euskirchen, IBAN: DE17 3825 0110 0001 5161 11