

**Werden Sie Mitglied im Bürgerverein, denn nur ein starker Bürgerverein kann im Stadtteil viel bewegen!**

*Bürgerverein Vohwinkel e.V.*



An den  
Bürgerverein Vohwinkel e.V.  
z.H. Herrn Udo Johenneken  
Krutscheider Weg 112  
42327 Wuppertal

Bankverbindung: Stadtparkasse Wuppertal  
Konto: 60 39 02 BLZ: 3305 0000  
IBAN: DE65 3305 0000 0000 603902  
BIC: WUPSDE33

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Bürgerverein Vohwinkel e.V.

Name: .....Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Name des Partners:.....Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ..... PLZ: .....Wohnort: .....

Telefon: .....E-Mail:.....

Der seit dem **1.1.2021** gültige Jahresbeitrag beträgt mindestens **€ 18,-**, für den Ehepartner oder Lebensgefährten mindestens **€ 10,-**. Ich /wir zahle(n) ..... Euro

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung (DSGVO) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung EDV-mäßig verarbeitet und gespeichert werden. Zusätzlich erlaube ich, dass der Verein die o.g. Daten und ggf. Fotos bei Berichten über Geburtstage/Jubiläen/Ehrungen in der Bürger-Info verwendet. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht wg. steuerrechtlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Datum: .....Unterschrift(en): .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Bürgerverein Vohwinkel e.V. Krutscheider Weg 112 42327 Wuppertal
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE64BVV00000831659
Mandanten-Referenznummer:	entspricht der Mitgliedsnummer, wird Ihnen vom Verein noch mitgeteilt
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen, den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Geldinstitutes: .....

Konto-Nr.: ..... BLZ: .....

IBAN: \_\_\_\_\_ (22 Stellen)

BIC: \_\_\_\_\_ (8 bzw. 11 Stellen)

Datum: .....Unterschrift(en): .....