

## Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich beantrage als Mitglied der Irma-West-Gemeinschaft e.V. aufgenommen zu werden.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
E-Mail <small>(freiwillige Angabe)</small>	
Telefon <small>(freiwillige Angabe)</small>	

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell (Stand: 09-2021) **12,00 € pro Person (Personen unter 18 Jahren kostenfrei)**. Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort / Datum	Unterschrift <small>(bei Minderjährigen ein gesetzl. Vertreter)</small>

## SEPA Lastschriftmandat – **nur bei Personen ab 18 Jahren** (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Irma-West-Gemeinschaft e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Irma-West-Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort / Datum	Unterschrift <small>(bei Minderjährigen ein gesetzl. Vertreter)</small>