



## Stumme Schreie e.V.

Oberhaide 45  
67310 Hettenleidelheim

AG Ludwigshafen VR-Nr. 60419.

Finanzamt Frankental St.-Nr. 15/6601328/2.

RV Bank Rhein-Haardt eG  
Kto. Nr. 56 39 204  
BLZ 545 613 10

Internationale Bankdaten:  
BIC: GENODE61LBS  
IBAN: DE63545613100005639204

### Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Verein Stumme Schreie e.V. werden.

Mitglied  Fördermitglied

Vorname, Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ/ Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt € 25,00, höhere Beträge sind möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

### Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich per

- Überweisung** - Bitte in den nächsten Tagen auf das Konto oben angegebene Konto überweisen.  
 **Bankeinzug** - Bitte die nachstehende Einzugsermächtigung ausfüllen.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Stumme Schreie e.V. meinen Mitgliedsbeitrag vom unten genannten Konto einzuziehen.

Konto-Nummer	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Konto-Inhaber	<input type="text"/>

Datum u. Unterschrift: \_\_\_\_\_