



Antrag auf Fördermitgliedschaft „EMMI“

weitere Informationen unter www.EMMI-retten.de

Anrede:

Titel:

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Wohnort:

Geb.datum

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

monatlicher Förderbeitrag:

Ich trete hiermit als Fördermitglied „EMMI“ dem LSV Siegerland e.V. bei.

Hiermit ermächtige ich den LSV Siegerland e.V. dazu, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig leite ich meine Bank dazu an, die vom LSV Siegerland e.V. für mein Bankkonto eingereichten Abbuchungen per SEPA-Lastschrift auszuführen bzw. einzulösen.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme der Verarbeitung meiner Daten zu. Dies werden nur zur Organisation der Fördermitgliedschaft genutzt.

Datum, Ort:

Unterschrift:

bitte per Mail versenden an:
info@lsv-siegerland.de