

## Aufnahmeantrag

Ich möchte/Wir möchten ab sofort / ab .....  
Mitglied/er des Fördervereins Weygang-Museum Öhringen e.V. werden

Vorname(n):.....Name/n:.....

Telefon:.....Fax:.....E-mail:.....

Straße, Haus Nr.:.....

PLZ, Ort:.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

für Einzelperson	20,-- €,
für Ehepartner/Partnerschaften/Familien	30,-- €.

## Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre/n ich/wir mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Förderverein Weygang-Museum Öhringen e.V. den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ (in Worten).....

von meinem/unserem Konto:.....bei:.....

Bankleitzahl:.....mittels Lastschrift einziehen lässt.

Ich/wir möchten meinen/unseren Mitgliedsbeitrag nicht per Bankeinzug bezahlen.  
Bitte setzen Sie sich mit mir/uns wegen der Zahlungsweise in Verbindung.

Ort / Datum / Unterschrift/en.....

**Bitte ausdrucken und nach Ausfüllen einsenden an** (oder abgeben bei)

Förderverein Weygang-Museum Öhringen e.V.  
Karlsvorstadt 38  
74613 Öhringen

## Datenschutz

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Arbeit des Fördervereins Weygang-Museum Öhringen e.V. und werden nur zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.