

Mundartfreunde Düsseldorf 1969 e.V.  
Geschäftsstelle  
Burgplatz 12  
40213 Düsseldorf

Burgplatz 12  
40213 Düsseldorf  
Telefon 021132 98 07  
Donnerstag 11:00-16:00 h  
[mail@mundartfreunde.de](mailto:mail@mundartfreunde.de)  
<https://mundartfreunde.de>

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meine Aufnahme in die Gesellschaft Mundartfreunde Düsseldorf e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. € 50,-- und die einmalige Aufnahmegebühr überweise ich nach Rechnungstellung auf das unten genannte Vereinskonto.
- Ich zahle die Aufnahmegebühr und den jährlichen Mitgliedsbeitrag lieber per SEPA-Lastschriftmandat. Das ausgefüllte Formular liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutz:

- Mit der Speicherung meiner Daten durch die Mundartfreunde Düsseldorf für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.
- Ich habe die Datenschutzerklärung der Mundartfreunde Düsseldorf auf der Internetseite <https://mundartfreunde.de/common/info/datenschutz.html> zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mundartfreunde Düsseldorf 1969 e.V.  
Geschäftsstelle  
Burgplatz 12  
40213 Düsseldorf

Burgplatz 12  
40213 Düsseldorf  
Telefon 021132 98 07  
Donnerstag 11:00-16:00  
[mail@mundartfreunde.de](mailto:mail@mundartfreunde.de)  
<https://mundartfreunde.de>

# SEPA -Lastschriftmandat

## Erteilung / Aktualisierung

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige widerruflich den Verein „Mundartfreunde Düsseldorf 1969 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Mundartfreunde Düsseldorf 1969 e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutz:

- Mit der Speicherung meiner Daten durch die Mundartfreunde Düsseldorf für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.
- Ich habe die Datenschutzerklärung der Mundartfreunde Düsseldorf auf der Internetseite <https://mundartfreunde.de/common/info/datenschutz.html> zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift