

Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich,	
Name, Vorname:	
GebDatum:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon (freiwillig):	
F M '1	
die Mitgliedschaft bei Wal Ort, Datum	
Ermächtigung zum Einzug mittels Wallgau Aktiv e.V. bis auf Widerru	SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den Verein if, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von eines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.
Konto-Inhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Wenn mein Konto die erforderliche Verpflichtung zur Einlösung.	e Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine
Datum: Unterschr	ift Kontoinhaber/Bevollmächtigter:

Wallgau Aktiv e.V. Mittenwalder Straße 1 82499 Wallgau



Einwilligung in die Veröffentlichung persönlicher Daten und Fotos in Druck- und Online-Medien im Rahmen des Vereinswesens

Name:	
(Vorname, Name)	
Anschrift:	
(PLZ, Ort, Straße, Nr.	
E-Mail:	
Fotos an Betreiber von Druc Seiten des Vereins, und die h in entsprechenden Medien von wie z.B. Vereinsmitgliedscha Gruppenfotos in Printmedien	in Wallgau Aktiv e.V. die nachfolgenden Daten und kerzeugnissen und Online-Medien wie z.B. die Internetiermit verbundenen mobilen Angebote übermitteln und bröffentlichen dürfen: Vor- u. Nachname, offizielle Daten ften. Des Weiteren willige ich ein, dass Fotos z.B. und auf Internetseiten des Vereins veröffentlicht sich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die et widerrufen kann.
(Ort, Datum)	(Unterschrift)