



## BEITRITTSERKLÄRUNG

---

**Name, Vorname**

**Geburtsdatum**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

**E-Mail**

---

**Hobby**

**Berufserfahrung**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Seniorenzentrum Weyhe e.V.  
Der Jahresbeitrag von € 18,00 ist im 1. Halbjahr zu zahlen (Mindestbeitrag).

Ich erhöhe meinen jährlichen Beitrag freiwillig auf € \_\_\_\_\_.

Hiermit ermächtige ich das Seniorenzentrum Weyhe e. V., widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

---

**Kontonummer (IBAN)**

---

**bei**

**BIC**

---

**Datum**

**Unterschrift**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vereinsintern verwendet werden.

---

**Datum**

**Unterschrift**