



# HOFFMANN-VON-FALLERSLEBEN-GESELLSCHAFT E.V.

Schloß Fallersleben, 38442 Wolfsburg

☎ 05362-52623, Fax: 05362-665981

e-mail: kontakt@hoffmann-von-fallersleben-gesellschaft.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Hoffmann-von-Fallersleben-Gesellschaft als förderndes Mitglied. Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der Daten einverstanden. Die Daten werden ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung von Veranstaltungen sowie zur Kommunikation des Vorstands mit den Mitgliedern genutzt.

Meine Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen.

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

☎-privat \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_

☎-mobil \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_\* bis auf Widerruf von meinem folgenden Konto abgebucht wird:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Name der Bank)

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_\* überweise ich regelmäßig ohne Aufforderung im Januar für das laufende Kalenderjahr auf eines der Konten der Hoffmann-von-Fallersleben-Gesellschaft bei der

Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg

IBAN: DE51 2695 1311 0015 2014 94 SWIFT-BIC: NOLADE21GFW

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(\* Mindestbeitrag € 20,-)