

**Hiermit beantrage ich die
Mitgliedschaft bei PRO BTH**

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

eMail

☐

Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft für 60,- €/Jahr.

☐

Ich beantrage eine ermäßigte Mitgliedschaft für 30,- €/Jahr.
(Schüler, Studenten, Rentner, Erwerbslose)

☐

Ich beantrage eine KOSTENLOSE Mitgliedschaft
(Obdachlose, Schwerbehinderte ab GdB 60%)

☐

Ich möchte eine Einzelspende in Höhe von Euro für den Verein
PRO Bayreuth e.V. vornehmen.

Ich erteile der PRO Bayreuth dazu eine Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

IBAN-Nr.:

BIC:

Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Mein Name und meine Adressdaten werden den anderen Mitgliedern im Mitgliederverzeichnis zugänglich gemacht. Alle im Antragsverfahren erhobenen Daten werden vom Verein ausschließlich für die Vereinsarbeit verarbeitet und gespeichert. Sie werden gemäß den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt und anschließend gelöscht

Ort, Datum, Unterschrift des Antragsstellers