

Verschönerungs- und Wanderverein

von 1835 e.V.
Osnabrück

Tel.: 05406/899998 ---- www.vwo-osnabrueck.de

VWO von 1835 e.V.
Vorstand
Ölweg 52

49084 Osnabrück

Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte/n Mitglied des **VWO** - Verschönerungs- und Wandervereins von 1835 e.V.; Osnabrück werden.

Jahresbeitrag:

18,00 € für Einzelmitglieder bzw. 26,00 € für Paare

Bankverbindung:

Konto 60 400 BLZ: 265 501 05 - Sparkasse Osnabrück
IBAN: DE77 2655 0105 0000 0604 00 BIC: NOLADE22XXX

Bitte tragen Sie unten auf der Seite Ihre Daten ein.

Dort können Sie auch ein SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Beitrages erteilen. So ersparen Sie sich Kosten und Mühe.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme an den zahlreichen Wanderungen und Veranstaltungen.

Aufnahmeantrag

Ich/ wir bitte/n um Aufnahme in den VWO von 1835 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ _____ Ort: _____

geb. am: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

ausgeübter Beruf _____

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft als Einzelperson / Paar

Partner:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

ausgeübter Beruf: _____

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der VWO personenbezogene Daten und Fotos von mir für Vereinszwecke auf der Homepage veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien (Berichte in Zeitungen) übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber den zuständigen Vereinsvertretern der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Veröffentlichung unverzüglich eingestellt.

Kündigungen müssen schriftlich bis 6 Wochen vor Jahresende beim Vorstand eingegangen sein.

Datum _____

Unterschrift _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VWO von 1835 e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VWO von 1835 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.

Name _____

Vorname _____

Geldinstitut _____

IBAN Nr.: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____