

# Freundeskreis Königsbad Forchheim e. V.



Bitte senden Sie die Beitrittserklärung unterschrieben an  
[freundeskreis@koenigsbad-forchheim.de](mailto:freundeskreis@koenigsbad-forchheim.de)

oder an:

1. Vorsitzende  
Maria Leidenberger  
In der Point 1  
91356 Kirchehrenbach

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Königsbad Forchheim e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Mitgliederverwaltung und Vereinszwecke im Rahmen der Vorgaben der DSGVO. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Ich bezahle einen Jahresbeitrag von

12 € für die Einzelperson

24 € für die Familie

60 € für eine juristische Person

Gerne spende ich zusätzlich zum Beitrag den Betrag von .....

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Gläubigeridentifikationsnummer: DE66ZZZ00002409619

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Freundeskreis Königsbad Forchheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Königsbad Forchheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Konto Nr. BLZ Kreditinstitut

\_\_\_\_\_ BIC IBAN

\_\_\_\_\_ Name und Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_ Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers