

**Förderverein Bundeswehrfamilien
Wiesbaden – Frankenberg / Hessen (FBWF) e.V.**

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Frau/Herr _____

Vorname, Zuname

geb. am _____

PLZ/Ort/Straße _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

stellt hiermit den Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied / Fördermitglied in den gemeinnützig anerkannten **Förderverein Bundeswehrfamilien Wiesbaden-Frankenberg / Hessen (FBWF) e.V.**

Ich erkläre, dass ich nach erfolgter Aufnahme entsprechend der bestehenden Satzung den Verein in seinen ideellen Zielsetzungen unterstützen werde.

Weiterhin ermächtige ich den Förderverein (FBWF), das der in der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem angegebenen Konto eingezogen wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FBWF e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

SEPA – Basis- Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen):

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Name Kreditinstitut:

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine mitgeteilten persönlichen Daten, unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), nur für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert werden und ich Vereinsinformationen / Mitteilungen unter meiner angegebenen E-Mail-Adresse erhalt
*** Nicht zutreffendes bitte streichen!**

Ort, Datum , Unterschrift

Dieses Feld wird vom Verein ausgefüllt bzw. noch ergänzt:

**Förderverein Bundeswehrfamilien Wiesbaden – Frankenberg / Hessen e.V.
Moltkering 9, 65189 Wiesbaden**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 60ZZZ00001736450

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

Eingetragen im Vereinsregister Wiesbaden unter der Registernummer **VR 6930 am 08.06.2015**

Bankverbindung: IBAN: DE96 5109 0000 0004 6666 07 **BIC:** WIBADE5WXXX Wiesbadener Volksbank