

# Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Burg Steinbrück e.V.

Homepage: [www.burgsteinbrueck.de](http://www.burgsteinbrueck.de)

Facebook: [Förderverein-Burg-Steinbrück-eV](https://www.facebook.com/Foerderverein-Burg-Steinbrueck-eV)

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

- Einzel (20,00€ im Jahr)  
 Paar-/Familienmitgliedschaft (35,00€ im Jahr)



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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte meine Information per Post statt per Email erhalten  
 Ich stimme zu der WhatsApp-Gruppe hinzugefügt zu werden.  
 Ich möchte einen Zugang zum Mitgliedsbereich der Webseite

## Angaben zum Partner (nur im Falle einer Paar-/Familienmitgliedschaft)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zu Kindern (Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre können als kostenfreie Mitglieder geführt werden.)

Namen & Geburtstage der Kinder:

\_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren

Ich bin damit einverstanden, dass der satzungsgemäße Jahresmitgliedsbeitrag oder der jährliche Spendenbetrag in der unten angegebenen Höhe („Betrag“) von meinem Konto abgebucht wird.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_  
DEXX XXXX XXXX XXXX XXXX XX

Betrag: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

*\*Bitte nur angeben, wenn der Name des Inhabers abweichend ist vom Namen des Antragstellers.*

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Partner

Den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag senden Sie bitte an:

Förderverein Burg Steinbrück e.V.  
Jürgen-Wullenweber-Weg 31  
31185 Söhlde  
[www.burgsteinbrueck.de](http://www.burgsteinbrueck.de)

Volksbank Braunschweig Wolfsburg  
BIC GENODEF1WOB  
IBAN DE39 2699 1066 7371 6160 00  
Gläubiger-Id: DE40 ZZZ0 0001 1003 93