



Beitrittserklärung

Beitrittserklärung als Hauptmitglied

Beitrittserklärung als Anschlussmitglied

	Jahres- Beitrag gesamt	Anteil für Ortsverein	Anteil für Hauptverein		Jahres- Beitrag gesamt	Anteil für Ortsverein	Anteil für Hauptverein
Jugendliche bis 16 Jahre	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Jugendliche / Junge Erwachsene bis 26 Jahre	14,00 €	5,00 €	9,00 €
Einzelmitglieder	25,00 €	6,50 €	18,50 €	Familienmitglieder	31,00 €	7,00 €	24,00 €
Körperschaften / Firmen	50,00 €	10,00 €	40,00 €				

Hinweis: Anschlussmitglieder bezahlen nur den Anteil für den Ortsverein

Hiermit erkläre/n ich/wir unseren Beitritt zum Schwarzwaldverein Elzach - Winden e.V. - (AG Freiburg, VR 280411) als:

- Kind bis 15 J.
- Jugendlicher
- Einzelmitglied
- Familienmitglied
- Firmen-/Verbandsmitglied

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße:		PLZ:
Telefon:		E-Mail:

Firma/Gaststätte:		
Straße:		PLZ:
Telefon:		E-Mail:

Die Datenschutzerklärung unter <https://www.swv-elzach-winden.de/datenschutz.html> des Schwarzwaldverein Elzach-Winden e.V. habe ich gelesen und erkenne sie an. Ich bin damit einverstanden, dass meine übermittelten Daten vom Schwarzwaldverein Elzach-Winden e.V. zur Durchführung der Mitgliedschaft sowie zu Zwecken der Kontaktaufnahme gespeichert und verarbeitet werden. Der Nutzung der Daten kann ich für eine zukünftige Verwendung jederzeit widersprechen.

Ich/wir möchte/n per E-Mail den Newsletter erhalten und über die anstehenden Ereignisse - ggf. Änderungen - informiert werden.

**Datum** ..... **Unterschrift** .....

Sepa Lastschriftmandat – Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00002283402

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Elzach-Winden e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Elzach-Winden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN	Prüfzahl	Bankleitzahl des Kontoinhabers	Kontonummer (rechtsbündig u. ggf. mit Nullen auffüllen)
DE			

Der Beitragseinzug per SEPA-Lastschrift erfolgt unter Angabe der Mitgliedsnummer. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datum** ..... **Unterschrift** .....

Beitrittserklärung bitte an:  
Schwarzwaldverein Elzach-Winden e.V., Heiko Grunwald (Vorsitzender), Blumenweg 1, 79215 Elzach  
Oder an: [1.vorsitzender@swv-elzach-winden.de](mailto:1.vorsitzender@swv-elzach-winden.de)