



An den  
Förderverein der Paul Wolfgang Merkel'schen Familienstiftung  
c/o Ulrike Kilius  
Langer Rain 6  
95503 Hummeltal

## BEITRITTSERKLÄRUNG

### Förderverein zur Pflege der Stiftungsgüter und Dauerleihgaben der Paul Wolfgang Merkel'schen Familienstiftung zu Nürnberg

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Förderverein der Paul Wolfgang  
Merkel'schen Familienstiftung*

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße + Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl + Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):** \_\_\_\_\_

**Telefon Festnetz:** \_\_\_\_\_

**Telefon Mobil:** \_\_\_\_\_

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

Der jährliche Beitrag beträgt: 30 € (dreißig Euro). Reduzierter Beitrag für Kinder von Mitgliedern bis zum 29. Lebensjahr bzw. auf besonderen Antrag: 10 €

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



## SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein zur Pflege der Stiftungsgüter und Dauerleihgaben der Paul Wolfgang Merkel'schen Familienstiftung zu Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28 PWM0 0002 3128 18

Mandatsreferenz \_\_\_ wird mitgeteilt\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Förderverein zur Pflege der Stiftungsgüter und Dauerleihgaben der Paul Wolfgang Merkel'schen Familienstiftung zu Nürnberg, jeweils den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein zur Pflege der Stiftungsgüter und Dauerleihgaben der Paul Wolfgang Merkel'schen Familienstiftung zu Nürnberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:\_\_\_\_\_

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

IBAN:\_\_\_\_\_

BIC:\_\_\_\_\_

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum:\_\_\_\_\_

---

Unterschrift