



Treffpunkt Trostberg e. V.

Herzog-Otto-Straße 32

83308 Trostberg

Tel. 08621/9024033

## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Firma/ Unternehmen

---

Branche/Berufsgruppe

---

Inhaber, Name, Vorname

---

Straße, Nr.

PLZ

Ort

---

Telefon

Handy

---

E-Mail

Internetadresse

---

Mindestbeitrag: € 10.- Monat (zzgl. Gesetzl. MWST), zahlbar jährlich per Bankeinzug.

Ich (Wir) ermächtigen Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag, sowie evtl. andere fällige Gebühren zu Lasten meines (unseres) Kontos abzubuchen.

---

Konto-Inhaber

Bank

---

IBAN

SWIFT-BIC

Ich/Wir bin/sind einverstanden, Informationen vom Treffpunkt Trostberg per Post/Mail/Fax zu erhalten.

Ich/Wir stimme/n der Veröffentlichung meiner/unserer Kontaktdaten in den Verbandmedien zu

Der Austritt kann nur schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gegenüber dem Treffpunkt Trostberg e. V. erklärt werden.

Mitteilung nach §§ 3, 4, 33 Bundesdatenschutzgesetz: Wir speichern die zur Sachbearbeitung benötigten Daten.

---

Ort

Datum

Unterschrift