

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Wilhelm-Lehmann-Gesellschaft e. V.“

Name:  Vorname:

Beruf:

Geburtstag und -ort:

Wohnanschrift:

Telefon:  Telefax:  e-Mail:

(Hinweis: Die erhobenen persönlichen Daten werden im Sinne des Datenschutzrechts ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Vereins verarbeitet und Dritten nicht zugänglich gemacht.)

## **Einzugsermächtigung**

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich durch Abbuchung zu erheben von meinem Konto Nr .....

bei der....., Bankleitzahl:..... .

(Hinweis: Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich.)

---

Ort, Datum

Unterschrift