

# Mitgliedsantrag für den Postbiker e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **Postbiker e. V.**

Postbiker e.V.  
Postfach 8013  
38130 Braunschweig

**Mit \* gekennzeichnete Felder müssen angegeben werden!**

Vorname *	<input type="text"/>
Name *	<input type="text"/>
Strasse *	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/>
Ort*	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>
Telefon mobil	<input type="text"/>
Email privat	<input type="text"/>
Email dienstl.	<input type="text"/>

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Postbiker e.V., den fälligen Jahresbeitrag (zur Zeit 30.- EUR) von meinem Konto einzuziehen.

<b>IBAN-Nummer:</b>	<input type="text"/>
<b>BIC:</b>	<input type="text"/>
<b>Bank</b>	<input type="text"/>

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Postbiker e.V. die von mir angegebenen Daten elektronisch speichert und im Sinne der Vereinssatzung verwendet. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nach Eingang erhalten Sie eine Bestätigung und Ihre Mitgliedsnummer.