

---

**Ökumenisches Bildungswerk Ehrenkirchen**  
**Anschrift:** Ziegelmattestraße 31, 79238 Ehrenkirchen  
**Telefon:** 07633 - 92 999 70  
**E-Mail:** info@bw-ehrenkirchen.de

---

**Persönliche Angaben**

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

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

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

---

**Mitgliedschaft**

Ich möchte dem Verein als Mitglied beitreten ab dem \_\_\_\_\_ (Datum).

---

**SEPA-Lastschriftmandat** (freiwillige Angabe, ggf. für Teilnehmerbeiträge)

**Meine Bankverbindung**

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

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

Ich erteile hiermit dem Ökumenischen Bildungswerk Ehrenkirchen die Erlaubnis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ökumenischen Bildungswerk Ehrenkirchen 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ja, ich stimme zu.

Nein, ich stimme nicht zu.

### **Datenschutz & Einwilligung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung.

Ja, ich stimme zu.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, für vereinsinterne Zwecke oder die Veröffentlichung auf der Webseite / in sozialen Medien genutzt werden dürfen.

Ja, ich stimme zu.

Nein, ich stimme nicht zu.

### **Unterschrift**

Ich bestätige, dass ich die Satzung des Vereins gelesen habe und mit den Bedingungen der Mitgliedschaft einverstanden bin.

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

**Unterschrift des Antragstellers:** \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)