

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Name Partner: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname Partner: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_. \_\_. \_\_ .19\_\_ Geburtsdatum Partner: \_\_. \_\_. \_\_ .19\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Email: .....@.....

Email Partner: .....@.....

Vereinsbeitrag: Einzelmitgliedschaft € 60,00 *unter 26 Jahre (& niedriges*  
Doppelmitgliedschaft € 120,00 *Einkommen n. Rücksprache) € 30.00*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Pro Augsburg e.V. und erkenne die Vereinssatzung/festgesetzten Jahresbeitrag an. Dieser wird einmal jährlich per Bankeinzug fällig. Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich mit vierteljähriger Kündigungsfrist erfolgen.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Vereinsführung im Rahmen der Datenschutzerklärung des Pro Augsburg e.V. einverstanden.

Augsburg, \_\_\_\_\_

.....  
(Unterschrift)

.....  
(Unterschrift Partner)