

An den **Klosterverein Ihlow e.V.**  
Alte Wieke 6, D - 26632 Ihlow

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich / wir die Mitgliedschaft zum  
**Klosterverein Ihlow e.V.**

1. Name / Vorname: \_\_\_\_\_

2. Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
(Ehegatte, Partner)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geb.datum zu 1. \_\_\_\_\_ Geb.datum zu 2. \_\_\_\_\_

Die angegebenen Daten werden gemäss den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt.

Widerspruchsrecht: Ich bin berechtigt, innerhalb von einer Woche nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung ohne Angabe von Gründen die Mitgliedschaft zu widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

### Lastschriftauftrag (Mitgliedsbeiträge nur durch diese Zahlungsart möglich)

Hiermit ermächtige ich den Klosterverein Ihlow e.V.  
den Jahresbeitrag in Höhe von 15 € Einzelperson, 25 € Familien & gemeinnützige Einrichtungen, 50 € wirtschaftl. Einrichtungen (Nichtzutreffendes bitte streichen)  
mittels Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ : \_\_\_\_\_

Name und Ort der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift