



# FRANKENBUND

Vereinigung für fränkische Landeskunde und Kulturpflege e.V.  
Gruppe Marktbreit - Ochsenfurt



1. Vorsitzender Peter Wesselowsky, Leipziger Str. 3, 97199 Ochsenfurt, Tel. 09331/1625

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meinen Beitritt  
in den Frankenbund e. V. als Mitglied der Ortsgruppe Marktbreit-Ochsenfurt.

<b>Mitglied</b> (Name und Vorname)						Geburtsdatum *
<b>Familienmitglied</b> (Name und Vorname)						Geburtsdatum *
<b>Straße mit Hsnr.</b>						
<b>PLZ und Ort</b>						
<b>Telefon *</b>						
<b>E-Mail *</b>						
<b>Name der Bank</b>						
<b>Kontoinhaber</b>						
<b>IBAN</b>						
	(4 Zeichen)	(4 Ziffern)	(4 Ziffern)	(4 Ziffern)	(4 Ziffern)	(2 Ziffern)
<b>BIC</b>						

\* = freiwillige Angabe

Der Frankenbund e.V., Ortsgruppe Marktbreit-Ochsenfurt, wird ermächtigt, den Jahresbeitrag von derzeit **20 € je Einzelmitglied** sowie **3 € für ein Familienmitglied** von meinem o. g. Girokonto per Lastschrift einzuziehen.

Hinweis zum SEPA-MANDAT:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Konto-Nr. der Frankenbundgruppe Marktbreit-Ochsenfurt lautet:

**IBAN: DE47 7905 0000 0000 0829 09    BIC: BYLADEM1SWU**

Meine persönliche Mandatsreferenznummer, die von der Frankenbundgruppe vergeben wird, finde ich auf dem ersten Kontoauszug.

Einverständniserklärung laut Datenschutzverordnung:

Ich erkläre hiermit ausdrücklich mein Einverständnis, dass der Frankenbund e. V. meine o. g. Daten für die Mitgliederverwaltung und die Zusendung von Informationen verwenden darf.

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

(Formular Stand 06/2022)