

**AUFNAHMEANTRAG**

Name: .....

Für Abteilung: .....

Vorname: .....

Bank: .....

geb. am: .....

IBAN: .....

Wohnort: .....

BIC: .....

Straße: .....

Kontoinhaber: .....

Telefon: .....

Ich bin damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag von oben genanntem Konto abgebucht wird.

**Datenschutz: Ich bin ich einverstanden, dass meine Daten an den WLSB oder WFV weitergegeben werden.**

**Außerdem stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und meinem Namen im Rahmen der Vereinsnachrichten zu. (Unzutreffendes bitte streichen)**

Unterschrift: .....  
(Antragsteller)

.....  
(bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)