

**Marburger Stenografenverein 1887 e. V.**  
Westerwaldstr. 5, 35043 Marburg

**Aufnahmeerklärung**

Ich erkläre meinen Eintritt in den Marburger Stenografenverein 1887 e. V. Ich bin bereit zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrags von 18 Euro. Satzungsgemäß ist eine Abmeldung nur schriftlich zum 31. Dezember eines Jahres möglich.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der vereinsinternen Verarbeitung verwendet werden.

**Einverständniserklärung**

Zur Zahlung der fälligen Beiträge ermächtige ich den Marburger Stenografenverein 1887 e. V. zum Bankeinzug

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Marburg, \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

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