



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

# Ja,

ich/wir möchte/n Mitglied werden  
im Freundeskreis Weißer Turm e. V.

Name -----

Vorname -----

Straße -----

PLZ ----- Ort -----

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit erteile(n) ich (wir) dem Freundeskreis Weißer Turm e. V. (Gläubiger-ID DE15ZZZ00000908589) widerruflich die Erlaubnis, den Jahresmitgliedsbeitrag von 20,- € durch Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber -----

IBAN -----

BIC -----

-----

Ort / Datum / Unterschrift

Wir gehen sorgsam mit Ihren Daten um. Einzelheiten zum Datenschutz entnehmen Sie bitte den Datenschutzbestimmungen unserer Website unter: [www.weisser-turm-da.de/datenschutz](http://www.weisser-turm-da.de/datenschutz)

### Sie möchten im Weißen Turm ausstellen?

Kontaktieren Sie uns unter 06151 37 25 25 oder  
[fwt-da@gmx.de](mailto:fwt-da@gmx.de)