



## Beitrittserklärung Aurich zeigt Gesicht e.V.

Schirumer Weg 16, 26605 Aurich

Ich/Wir beantrage(n) hiermit den Beitritt zum Verein „Aurich zeigt Gesicht e.V.“ mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Organisation/ Verein: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r \_\_\_\_\_  
*(nur bei Minderjährigen)*

Der Mitgliedsbeitrag in der jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe wird jährlich im 2. Quartal auf das Konto des Vereins fällig bzw. per Einzugsermächtigung eingezogen.

**Aurich zeigt Gesicht**  
**IBAN DE07 2856 2297 0414 2241 00**  
**bei der Raiffeisen-Volksbank Bank**

Der Beitrittserklärung liegt ein Informationsblatt zur Datenschutzbestimmung(DSGVO) sowie eine Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Personenbildnissen bei.

[info@aurichzeigtgesicht.de](mailto:info@aurichzeigtgesicht.de) [www.aurichzeigtgesicht.de](http://www.aurichzeigtgesicht.de)