

## Antrag auf Mitgliedschaft

### als natürliche Personen

Titel, Name, Vorname .....

Wohnanschrift .....

E-Mail / Telefon .....

Tätigkeit .....

Geburtsdatum .....

### als juristische Personen

Unternehmen / Körperschaft .....

Vertreter, Dienststellung .....

Anschrift .....

E-Mail / Telefon .....

\* Beschäftigte (bei Unternehmen) .....

\* Mitglieder (bei Genossenschaften, Vereinen, Verbänden) .....

\* Einwohner (bei Kommunen; Stichtag: 31.12. des Vorjahres) .....

Mit dem Antrag wurde(n) mir/uns die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins übergeben.

- 
- Ich/wir unterstütze/n die Arbeit des Vereins (zutreffendes bitte ankreuzen)
- mit dem regulären Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung,
  - mit einem freiwilligen höheren Beitrag von ..... €,
  - als Fördermitglied mit einem Beitrag von ..... € (mind. 1.500,00 €),
  - zusätzlich mit einer Spende in Höhe von ..... €.
- Meine/unsere Beiträge überweise(n) ich/wir auf das Konto bei der Commerzbank AG Leipzig, BIC: DRESDEFF860, IBAN: DE94860800000201481600.
- Ich/wir bevollmächtige(n) das SWA, die Beiträge von meinem/unsere(m) Konto einzuziehen (SEPA-Lastschriftmandat liegt bei).
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Mitgliedschaft durch das SWA personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung) elektronisch gespeichert und genutzt werden. Soweit eine E-Mail-Adresse angeführt ist, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass das SWA mir/uns Einladungen, Protokolle und den Verein betreffende Informationen an diese Adresse zusendet.  
Das SWA versichert, die Daten nur für vereinsinterne Zwecke zu verwenden.  
Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Stempel)