

Freunde und Förderer  
der **BJÖRN SCHULZ** e.V.  
S T I F T U N G

Ja, ich möchte förderndes Mitglied des Vereins Freunde und Förderer der Björn Schulz STIFTUNG e.V. werden.

Herr

Frau

Vorname .....

Nachname .....

Straße und Nummer .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Geburtsdatum.....

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt.....  5,00 Euro monatlich oder

.....Euro monatlich (Firmenmitgliedschaften ab 50,00 € monatlich)

Datum ..... Unterschrift .....

---

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein Freunde und Förderer der Björn Schulz STIFTUNG e.V., meinen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich vom Konto abzubuchen.

Kontonummer ..... BLZ .....

Bank .....

Datum ..... Unterschrift .....

---

Der Beitrittsbewerber willigt der Verarbeitung und Nutzung der hier angegebenen personenbezogenen Daten wie folgt ein: 1. Speicherung und Abgleich der Bestandsdaten, Übermittlung der Bestandsdaten und der gesetzlich zulässigen weiteren Daten an Dritte zum Zwecke des Mitgliedschaftsmanagements und ggf. der Spendenabrechnung. 2. Eine Verarbeitung und Nutzung der Bestandsdaten für Beratung, Werbung und Marktforschung für Vereinszwecke, sofern nicht widersprochen wird.  Ich widerspreche der Nutzung der Bestandsdaten i.S. der Nr.2 (bitte ankreuzen).