

MITGLIEDSANTRAG



ENERGIEBÜNDNIS
Bad Wurzach | Bad Waldsee e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Energiebündnis Bad Wurzach / Bad Waldsee e.V.

Name, Vorname _____

PLZ / Stadt _____

Straße / Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich stimme einer elektronischen Verarbeitung meiner
Daten zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederver-
waltung zu.

Ich habe die Satzung und Datenschutzbestimmungen
auf www.eb2bw.de zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Den ausgefüllten Antrag bitte senden an:

Christine Baier, Bauhofer Einöden 5, 88410 Bad Wurzach
(Kassiererin) oder an

Ulrich Kazmaier, Pfaffenrieder Str. 9, 88410 Bad Wurzach
(Vorsitzender)

oder an info@eb2bw.de