



## Mitgliedsantrag zur

# GenerationenGemeinschaftGlottertal e. V.

**Vorstand:** 1. Vorsitzender

Dr. Werner Bröker

2. Vorsitzender

Bernhard Schweizer

Schatzmeisterin  
Schriftführerin

Brigitte Linder  
Andrea Hoch

Vertreterin des Bürgerschaftlichen  
Engagements  
(Miteinander der Generationen)

Dr. Lydia Herbstritt

Vertreter der politischen Gemeinde

Bürgermeister  
Karl-Josef Herbstritt

**Beisitzer/innen:**

Carmen Birkle-Wardecki,  
Christiane Groth-Tonberge,  
Hubert Reichenbach  
Elisabeth Schätzle

### Annahme Mitgliedsantrag

|                    |
|--------------------|
| Datum _____        |
| Unterschrift _____ |

### Eingang Schriftführerin

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| Datum _____        | Mitglieds-Nr.<br><input type="text"/> |
| Unterschrift _____ |                                       |

### Eingang Schatzmeisterin

|                    |
|--------------------|
| Datum _____        |
| Unterschrift _____ |

**Anschrift: GenerationenGemeinschaft Glottertal e.V.**

**www.ggglottertal.de**

**E-Mail: GGGeV@t-online.de**

**Dr. Werner Bröker**

**1. Vorsitzender**

**Winterbachstr. 5**

**79286 Glottertal**

**Tel.-Nr. 07684 - 909358**

**Steuer Nr. 07034/02809**

**Registergericht Eintragungs-Nr. VR 700 690**

**Bankverbindung: Volksbank Breisgau Nord eG**

**IBAN: DE64 6809 2000 0014 8670 07**

**Eintrittsdatum:**

**Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt zur  
GenerationenGemeinschaft Glottertal e.V.**

**Ich kann meine Mitgliedschaft wie in der Satzung beschrieben  
jederzeit kündigen.**

**Mit der Kündigung erlischt auch die Einzugsermächtigung.**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV erfasst,  
verarbeitet und für Vereinszwecke gespeichert werden.**

**Die Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

( Bei Jugendlichen unter 18 Jahren mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten )

# Mitgliedschaft

**Einzelmitgliedschaft**

**Juristische Person**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer

/ \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Mitgliedsbeitrag jährlich**

€

**Zahlungsart:**

**Überweisung**

**Bankeinzug**

**Mindestbeitrag**

Einzelmitglied: 20 €

Juristische Person: 100 €

**Bankverbindung:**

**IBAN:**

**DE** \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber