MITGLIEDSANTRAG

KINDERFÖRDERVEREIN OBERSÜSSBACH E.V.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: .....

Geburtstdatum: .....

Anschrift: .....

PLZ/Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

MITGLIEDSBEITRÄGE

- ☐ **Familienmitgliedschaft:** 25 € / Jahr
- ☐ **Erwachsene (ab 18 Jahre):** 15 € / Jahr
- ☐ **Ich möchte freiwillig einen höheren Beitrag leisten:** ..... € / Jahr
- ☐ **Einmalige Spende** (auf Wunsch mit Spendenquittung): ..... €

IBAN: DE83 7216 0818 0005 6355 35 Kontoinhaber: Kinderförderverein Obersüßbach e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich per Lastschrift zum 15.12. eingezogen.
Die Mitgliedschaft kann schriftlich/per Mail mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Datenschutz

☐ Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. (Siehe Informationen auf der Website des Vereins)

....

Ort Datum Unterschrift Antragsteller/in

Bankverbindung für SEPA-Lastschriftverfahren:

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) den Kinderförderverein Obersüßbach e. V., den jährlichen Mitgliedsbeiitrag sowie ggf. Spenden einmal jährlich von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen. Dieses Mandat endet durch Widerruf oder mit dem Austritt aus dem Verein.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-ID: DE55ZZZ00002948264

....

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber/in