

MITGLIEDSANTRAG

KINDERFÖRDERVEREIN OBERSÜSSBACH E.V.



PERSÖNLICHE ANGABEN

Name:

Geburtsdatum:

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): €

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 Mitgliedsbeitrag 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