

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein
„Freunde und Förderer der E.V.“

Oststraße 11, 51545 Waldbröl
Telefon: 02291/1601
familienzentrum-waldbroel@ekir.de

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail-Adresse	

Beginn der Mitgliedschaft zum _____

Der Jahresbeitrag beträgt 15€ für alle Mitglieder.

- Ich erkenne die Satzung an.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
- Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (insb. Einladungen zu Mitgliederversammlungen). Bei Änderungen der E-Mail Adresse werde ich Sie informieren.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende (schriftlich)

- Jahresmitgliedsbeitrag € 15,00
- Spende _____ € _ _ _

Die Abbuchung soll am

- 1. oder
- 15. des Monats erfolgen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN

DE ____/____/____/____/____/____

BIC

_____-_____-_____/_____-_____-_____-

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers