

Mitgliedsantrag

Kinder auf Schmetterlingsflügeln e.V.

Bahnhofstraße 26, 23689 Pansdorf



Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft ab dem

| | | | | | |
|---|-----|---------|--------|------------|--|
| Name | | Vorname | | Geb.-Datum | |
| Firmenname (bei Fördermitgliedschaften für Unternehmen) | | | | | |
| Straße | | | | | |
| Adresszusatz | | | | | |
| Land | PLZ | Ort | | | |
| Telefon | | | E-Mail | | |

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt € jährlich monatlich
(Gemäß Satzung mind. 20 € pro Jahr.)

Ich begleiche meinen Beitrag in bar per SEPA-Lastschrift
 per Überweisung (bitte das u.a. SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.)

- Ich erkenne die Satzung des Vereins an.
- Ich bin mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten gemäß BDSG und EDSVO einverstanden.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Verein Kinder auf Schmetterlingsflügeln e.V., Pansdorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|----------------|-----|
| Kontoinhaber | |
| Kreditinstitut | BIC |
| IBAN | |

| | |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|------------|--------------------------------|