

BEITRITTSERKLÄRUNG mit Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein friends without borders e.V..

Mitglied

Fördermitglied

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
Land _____
PLZ/ Ort _____
Geburtsdatum ____ . ____ . ____
Nationalität _____
Telefon* _____ Handy* _____
E-Mail* _____

* bei Minderjährigen der Eltern

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den friends without borders e.V., Valerystr. 27, 85716 Unterschleißheim, gerichtet werden. Sie ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat. Die Satzung des Vereins wird durch die Unterschrift auf diesem Antrag anerkannt. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Datum

Eigenhändige Unterschrift; bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit für Mitglieder 50,00 Euro, für Fördermitglieder 70,00 Euro. Der Jahresbeitrag für das laufende Jahr ist gemäß § 3 Ziffer 7 der Vereinssatzung in Verbindung mit § 3 Ziffer 2 der Beitragsordnung zu entrichten.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich friends without borders e.V., den jeweiligen Jahresbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kontoinstitut an, die vom friends without borders e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Geldinstituts: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Name des Kontoinhabers: _____
Vorname des Kontoinhabers: _____
Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von der des Mitglieds):
Straße _____
Postleitzahl/ Ort _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Ich/wir kommen für ev. Beitragsschulden unseres minderj. Kindes auf. _____

* Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

Unsere Gläubiger-ID ist DE25ZZZ00001916142. Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nach der Anmeldung mit.