

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Siegburg hilft e. V.

Vorname

Name

Strasse

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

E-Mail

Telefon Mobil

Telefon Festnetz

Der monatliche Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 2 Euro (jährlich 24 Euro), kann aber im folgenden gerne nach oben angepasst werden.

monatlich

jährlich (bitte ankreuzen)

2 Euro (24 Euro jährlich)

5 Euro (60 Euro jährlich)

10 Euro (120 Euro jährlich)

_____ (jährlicher Betrag)

Neben/statt Mitgliedsbeitrag werden regelmäßig (Eigen-)Leistungen erbracht

IBAN: DE52 3705 0299 0001 0669 62

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen 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 dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002386736

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein Siegburg hilft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Siegburg hilft e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift