

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein Schutzengel-Huus e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich/ Wir entscheide/ n mich/ uns für eine monatliche

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ordentliche Einzelmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft |
| <input type="radio"/> 5,00 Euro | <input type="radio"/> 10,00 Euro | <input type="radio"/> 50,00 Euro |
| <input type="radio"/> 3,00 Euro | Die Familienmitgliedschaft umfasst | <input type="radio"/> 100,00 Euro |
| (Ich bin Schüler, Student/in, | Ehe- oder Lebenspartner und Kinder | <input type="radio"/> 200,00 Euro |
| Rentner/in oder mein | bis zur Vollendung des 18. | <input type="radio"/> 500,00 Euro |
| Einkommen übersteigt nicht den | Lebensjahres) | <input type="radio"/> _____ Euro |
| örtlichen Sozialhilfesatz) | | (selbst gewählter Beitrag, |
| | | mindestens 50,00 Euro) |

Ich erkläre mich einverstanden mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliedschaft. Wir gewährleisten ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen nach der DSGVO. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Ich bestätige, dass Ich den Anhang Informationen zur Erhebung von personenbezogenen Daten erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Schutzengel-Huus e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schutzengel-Huus e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Der Einzug soll halbjährlich jährlich erfolgen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift