

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum:	
Straße	
PLZ/ Wohnort	
Telefon	
E- Mail	

die Aufnahme in den **Verein Dernau Hilfe e.V.** ab dem:.....

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft in Höhe von 50,00 Euro wird...

...durch mich auf das Konto: **DE79 5776 1591 1728 8645 00** der
Volksbank RheinAhrEifel eG Koblenz überwiesen

...durch ein Lastschriftmandat eingezogen (**Zur Zeit nicht möglich**)

Die Mitgliedschaft gilt für ein **Kalenderjahr**. Sie verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht bis **vier Wochen** vor Ablauf des Jahres gekündigt wird. Von der **Satzung** des Vereins habe ich Kenntnis genommen.

Die auf diesem Bogen abgegebenen Daten werden von uns nach der DS-GVO vom 25.05.2018 nur für den Zweck der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation (Post/ E-Mail) und zur persönlichen Kontaktaufnahme mit Ihnen genutzt. Die Daten werden nicht an Dritte zur weiteren Verarbeitung weitergegeben. Damit wir Sie informieren können, stimmen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift der Verarbeitung Ihrer Daten zu. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit gegenüber dem Vorstand mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ich ermächtige dem Verein Dernau Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Dernau Hilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Konto-Inhaber:.....Kreditinstitut.....

IBAN: DE _____ BIC:.....

....., den.....Ort
Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)