

MITGLIEDSANTRAG FÜR FÖRDERMITGLIEDER

DORFFAMILIE

LABBECK E.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Dorffamilie Labbeck e.V."

Den Jahresbeitrag lege ich wie folgt fest: _____ €

(Der Mindestbeitrag beträgt 20 € im Jahr)

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Handy _____

Mail _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die rückseitig abgedruckte Datenschutzrichtlinie des Vereins Dorffamilie Labbeck e.V. an und erkläre mich bereit, den festgesetzten Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Vereinsarbeit und Mitgliederverwaltung vom Verein gespeichert und genutzt werden, sowie an übergeordnete Dachverbände weitergegeben werden können.

Datum, Ort

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat - Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige die Dorffamilie Labbeck e.V. hiermit widerruflich von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrifteinzugsverfahren vom unten angegebenen Konto einzuziehen.

(Name und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Ort

Unterschrift

Vielen Dank für die Unterstützung