

Mitgliedserklärung



Ich erkläre meine Mitgliedschaft in der „Vereinigung der Ehemaligen, der Freunde und Förderer der Igelschule Hagen e.V.“

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ:		Wohnort:	
E-Mail:		Geburtsdatum:	
Telefon:			

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (mind. 18 €): €

Für das Beitrittsjahr ermächtige ich den Verein den folgenden Mitgliedsbeitrag (mind. anteilig) einzuziehen: €

Alle Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung meiner Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet und genutzt werden. Zudem bin ich darauf hingewiesen worden, dass dies auf freiwilliger Basis erfolgt, und ich mein Einverständnis ohne nachteilige Folgen verweigern und jederzeit widerrufen kann.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Id.-Nr.: DE2177700000369064

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

- Ich ermächtige den oben genannten Verein meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ:		Wohnort:	
IBAN:		BIC:	

Ort, Datum:		Unterschrift:	
-------------	----------------------	---------------	----------------------