



Beitrittserklärung zum Verein

Freunde mit Geschmack e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Freunde mit Geschmack e.V..

(Vorgaben mit * sind Pflichtfelder, bitte in Druckschrift)

Name, Vorname/Firmenbezeichnung:*

Geburtsdatum:* Beruf:

Straße, PLZ, Ort:*

E-Mail:*

Telefon:

Jahresbeitrag

Ich zahle den vollen Jahresbeitrag von € 40,00 /...ermäßigten Jahresbeitrag von € 20,00

Ermäßigter Beitrag nur für Schüler, Studenten und Auszubildende. Bei Abgabe des Formulars ist der entsprechende Nachweis in Kopie beizufügen.

Datenschutzhinweis:

Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass aus Gründen der vereinfachten Mitgliederverwaltung und -abrechnung die mit diesem Beitrittsformular angegebenen persönlichen Daten unter Wahrung des Datenschutzgesetzes erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

Durch meine Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des Vereins Freunde mit Geschmack e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
ges. Vertreter beim Minderjährigen

Freunde mit Geschmack e.V.
Hohenzollernstraße 10/1
73540 Heubach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002086787
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Freunde mit Geschmack e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber