

Mitgliedschaft / Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein
„sternenkinder Villingen-Schwenningen e.V.“ werden.

Vorname

Name

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Mailadresse

Tel. / Mobil*

*freiwillige Angaben

Bitte geben Sie zur Vereinfachung der Kommunikation eine E-Mailadresse an.

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht vier Wochen vor Ende des Kalenderjahres gekündigt wird. Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für satzungsmäßige Zwecke verarbeitet. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Als Jahresbeitrag wähle ich

12,00 EUR Mindestbeitrag oder _____ EUR Mitgliedsbeitrag

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren

DE83ZZZ00002325020

BANKVERBINDUNG

sternenkinder VS e.V. Volksbank eG Schwarzwald-Baar-Hegau

IBAN: DE05 6949 0000 0082 2295 07 BIC: GENODE61VS1

Ich ermächtige den Verein "sternenkinder Villingen-Schwenningen e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den „sternenkinder Villingen-Schwenningen 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung. Die Jahresbeiträge werden am ersten Bankarbeitstag im März eines Jahres eingezogen.

KONTOINHABER

Name / Vorname

Betrag (Mindestbetrag 12,00 EUR)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
