

Kinderuni in der Keplerstadt Weil der Stadt e.V.

- Beitrittserklärung -

Bitte per Post zurück an:

Kinderuni in der Keplerstadt Weil der Stadt e.V.

c/o Hermann Faber

Ahornweg 27

71106 Magstadt

Telefon: 07159-41201

E-Mail: hepefab@t-online.de

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur Kinderuni in der Keplerstadt Weil der Stadt e.V. Der **Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 30,00 €**. Er wird am 15.2. eines jeden Jahres eingezogen. Bei Eintritt nach dem 15.2. bis 31.12. erfolgt die Belastung 14 Tage nach Eingang der Beitrittserklärung

Name*:

Straße*:

PLZ/Ort*:

Telefon*:

E-Mail* (für Mitgliederbriefe u. Informationen)

* unverzichtbare Angaben (s.u. Hinweis zum Datenschutz nach DS-GVO9)

() Ich möchte gerne aktiv mitarbeiten, bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder nach der DS-GVO mit Wirkung vom 1. Juni 2018 verarbeiten und nur für den Zeitraum Ihrer Mitgliedschaft speichern.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00001100802

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Kinderuni in der Keplerstadt Weil der Stadt e.V., den jährlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinderuni in der Keplerstadt Weil der Stadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift