



Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Verein für Körperbehinderte e.V.

Name, Vorname (= Kontoinhaber)

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von 10,30 € bereit. Der Betrag wird einmal jährlich über ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Spendenquittungen erstellen wir auf Anfrage. Kündigungen werden erst mit Ablauf des Kalenderjahres wirksam.

Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Jahresbeitrag zu bezahlen.

25 €

50 €

75 €

_____ €

Ort, Datum, Unterschrift

Bankverbindung:

IBAN

Bank

BIC

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung des Vereins ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Die Löschung meiner Daten erfolgt aus Gründen steuerrechtlicher Nachweispflicht erst 10 Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftverfahren

Verein für Körperbehinderte e.V., Kirchring 13 F, 26831 Bunde | Gläubiger-Steuernummer: 60/204/26800

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein für Körperbehinderte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Körperbehinderte 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.

Bankverbindung:

IBAN

Bank

BIC

Ort, Datum, Unterschrift