

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich möchte dem Verein „WirLiebenLernen e.V.- Ganzheitliche Bildung im Wandel“
zum beitreten. (Monat/ Jahr)

ANGABEN ZUM MITGLIED

Name

Nachname

Straße

PLZ/Ort

Firma

Geb.Datum

Telefon

Mail

ART DER MITGLIEDSCHAFT

aktiv

passiv

Ich möchte passives Mitglied werden und den Verein hauptsächlich mit meinem Vereinsbeitrag unterstützen (yeah! Danke). Ich verzichte auf mein Stimm- und Wahlrecht – zu Vereinsfeiern komme ich aber trotzdem gern.

Ich habe ein aktuelles Exemplar der Satzung gelesen und erkenne die Satzung mit meiner Unterschrift an.

Unterschrift

Ort und Datum

Datenschutzhinweis: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß des beigefügten Informationsblattes auf Grundlage der Bestimmungen des DSGVO bin ich einverstanden. Dies bestätige ich mit der nachfolgenden Unterschrift.

Zahlungsempfänger: WirLiebenLernen E.V. IBAN: DE46430609671149976700 BIC: 1149976700

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

An (Zahlungsempfänger) WirLiebenLernen E.V. IBAN DE46430609671149976700 BIC 1149976700

AUFTRAG Ich gebe den Aufwand lieber ab und erteile euch eine Einzugsermächtigung.
 Ich richte selbst einen Dauerauftrag ein.

MITGLIEDSBEITRAG Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag soll € betragen. 5 €/25 €/50 € pro Monat

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

MEINE

KONTOVERBINDUNG Hiermit ermächtige ich den Verein WirLiebenLernen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein WirLiebenLernen 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Sitz der Bank

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Veränderungen der Bankverbindung sind unverzüglich bekannt zu geben. Der Einzug soll zum 1. des Monats erfolgen. Sollte mein Konto im Zeitpunkt des Beitragseinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Ort und Datum

Unterschrift Beitragszahler/in

Unterschrift abweichender Kontoinhaber/in