

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Ukrainehilfe Bad Rothenfelde e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass ich in eine WhatsApp-Gruppe der Vereinsmitglieder aufgenommen werde. Mir ist bewusst, dass in dem Fall die übrigen Vereinsmitglieder meine Mobilnummer sehen können. Ich kann die WhatsApp-Gruppe jederzeit verlassen.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt: **15,- €**

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt: **5,- €**

Der Mitgliedsbeitrag ist monatlich unter Angabe des Namens zum 01. des Monats zu entrichten auf das Bankkonto des Vereins: IBAN DE09 2656 2490 0610 5017 00 bei der Volksbank e.G. Bad Laer-Borgloh-Hilter-Melle (BIC GENODEF1HTR).

Ort, Datum

Unterschrift
bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00002498677

Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein Ukrainehilfe Bad Rothenfelde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Ukrainehilfe Bad Rothenfelde 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber