



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein.

* Name, Vorname, Geburtsdatum oder Firma:

Ansprechpartner:

* Adresse:

Telefon. privat / Handy: Mail:

Ich möchte folgenden Jahresbeitrag zahlen:

- 25,00 Euro für eine Einzelmitgliedschaft
- 45,00 Euro für eine Familienmitgliedschaft
- 100,00 Euro für eine Firmen- oder Vereinsmitgliedschaft
- _____, ___ Euro als abweichender Jahresbeitrag von den oben genannten Mindestbeiträgen

Mit Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der vereinsbezogenen Datenverarbeitung einverstanden.

....., den

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

(Vorgaben mit * sind Pflichtfelder, bitte in Druckschrift)

Bei Minderjährigen ab 14 Jahren zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE69ZZZ00001457510**

Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der schriftlichen Abbuchungsankündigung mitgeteilt.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Freunde und Förderer der DIAKONIE Lübbecke e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Freunde und Förderer der DIAKONIE Lübbecke 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

..... | |
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Schicken Sie den ausgefüllten Antrag gerne an folgende Adresse zurück: Freunde und Förderer der DIAONIE Lübbecke e.V., c/o Michael S. Horstmann, Marienstraße 108 a, 32425 Minden