

Antrag auf Mitgliedschaft und SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Zoar e.V., Inkelthalerhof, 67806 Rockenhausen



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Zoar e.V.:

Name	
Vorname	
Geb.-Datum	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

Privatperson juristische Person (Mindestmitgliedsbeitrag 120,- Euro)

Ich möchte mit meinem Mitgliedsbeitrag gerne den Förderverein allgemein unterstützen.

Ich möchte mit meinem Mitgliedsbeitrag gerne das Hospiz unterstützen.

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden spätestens ein Jahr nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE72ZZZ00001929167

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein ergänzt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Zoar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Zoar e.V. angewiesenen Zahlungen von meinem Konto 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.

Ich bin damit einverstanden, dass jährlich ein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

24,- € 60,- € 120,- € _____ € von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber