



Wir fördern ihre Sicherheit

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/wir den Beitritt als förderndes Mitglied ab: _____

Name, Vorname: _____ Geb. Dat.: _____

Straße, Nr.: _____

Plz., Ort: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Ich möchte gerne einen jährlichen Beitrag von _____ Euro bezahlen.

Zuwendungsbescheinigung erwünscht: ja () nein ()

Ich ermächtige den VEREIN Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich im Voraus einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __

Mandatsreferenz des Mitglieds (wird nachträglich vom Vorstand vergeben) _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Mit der Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins an. siehe Internet: www.foerderverein-fw-glinde.de Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein meine personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes DSGVO von 2018 der Bundesrepublik Deutschland erhebt, verwendet und speichert.

Ort, Datum, Unterschrift