

Beitrittserklärung zum Verein Glückskind Simon e.V.

<input type="checkbox"/> Einzelperson Beitrag 25,- € / Jahr	<input type="checkbox"/> Familie Beitrag 40,- € / Jahr	<input type="checkbox"/> Fördermitglied (mind. 40,-€) Beitrag _____ € / Jahr
--	---	---

ggf. Firma			
Nachname		Vorname	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum			

weitere Familienmitglieder – Name, Vorname, Geburtsdatum (nur bei Familienmitgliedschaft)

Bitte alle Vereinsinformationen per E-Mail JA NEIN

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001595561 Mandatsreferenz: „Jahresbeitrag Mitgliedsnr. Glückskind Simon e.V.“

Ich ermächtige den Verein Glückskind Simon e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Glückskind Simon 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.

Kontoinhaber			
IBAN		BIC	
Kreditinstitut			

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)