



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Klöppelschulförderverein Nordhalben e.V.

.....

Name	Vorname	Geburtstag
Postleitzahl / Wohnort		Straße/Hausnummer
Telefon	Fax	Email

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten nur für Vereinszwecke bin ich Einverstanden.
Ich bin damit einverstanden, das Fotos, Filme, auf denen ich zu sehen bin, in vereinsbezogenen Internetseiten, Presseartikeln, etc. veröffentlicht werden dürfen.

.....

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Sepa-Lastschriftmandat

Klöppelschulförderverein Nordhalben e. V., Klöppelschule 4, 96365 Nordhalben
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 41 ZZZ 00000160445**
Mandantenummer ist mit der Mitgliedsnummer identisch. Die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich am 15. Januar in Höhe von 26 € (Erwachsene) bzw. 13 € (Schwerbehinderte und Jugendliche)
Ich ermächtige den Klöppelschulförderverein Nordhalben e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Klöppelschulförderverein Nordhalben e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE.....	
Datum/Ort	Unterschrift