



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Familienförderverein Burggen e.V.

Name: _____ **Vorname:** _____
Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____
Telefon: _____ **E-Mail:** _____
Geburtsdatum: _____

Meine Mitgliedschaft soll zum _____ beginnen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit **19,00 € pro Jahr** und wird über Einzugsermächtigung eingezogen.

Ich habe folgende Ideen/Anregungen: _____

Datenschutzbelehrung

Der Familienförderverein Burggen e.V. erhebt und verwendet die hier angegebenen Daten für Vereinszwecke (z. B. Rückfragen, Einladungen). Ferner werden die Anschrift und E-Mail-Adresse für weitere Informationen über unsere Aktivitäten (z.B. Mitgliedernews) verwendet. Die Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinsatzung anerkenne. Der Vorstand behält sich die Aufnahme neuer Mitglieder vor.

Ort, Datum / Unterschrift

Datum, Unterschrift 1. Vorstand

Datum, Unterschrift Kassier

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001257458

Ich ermächtige den Familienförderverein Burggen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienförderverein Burggen 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: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

_____, den _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Diesen Antrag bitte unterschrieben an den Familienförderverein Burggen e.V. zurücksenden. Vielen Dank!