Formular leeren

Förderverein SVA & JFV e. V.

Kinderlehre 1, 67677 Enkenbach-Alsenborn

Beitrittserklärung

Neuantrag ◯ Änderung ◯

Hiermit trete ich dem Förderverein SVA & JFV e. V. bei und erkenne dessen Satzung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung ausdrücklich an. **Es können nur Einzelpersonen ab dem 18. Lebensjahr, Mitglied werden**.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familienname: | Vorname: | Geburtsdatum: | Geschlecht männl. ◯ weibl. ◯

Straße / Hausnummer: | PLZ: | Wohnort:

Telefonnummer:: | @-mail Adresse: | Eintrittsdatum:

Die derzeitig geltende Aufnahmegebühr beträgt 300,-€.

Der derzeitig geltende Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 30,-€.

Diese Aufahmegebühr und Beiträge haben Gültigkeit bis die Geschäftsordnung durch die Vorstandschaft geändert wird. Stand. 02/2015

Hinweis gemäß § 33 BDSG und Zustimmungserklärung:

Die erhobenen personenbezogenen Daten des Mitglieds und dessen gesetzlichen Vertreters werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes oder des LSB Rheinland-Pfalz werden die Daten zu deren Verwaltungszwecken weitergeleitet.

Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personengebundenen Daten ausdrücklich zu.

Enkenbach-Alsenborn, _____ Unterschrift: _____

Datum

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001564102

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird bei der Anmeldung in unserem IV-System erzeugt und mit der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein SVA & JFV e. V. widerruflich, jeweils zum 1. Januar eines Jahres den Vereinsbeitrag zu Lasten meines untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein SVA & JFV e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein SVA & JFV e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ **Geldinstitut:** _____

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

IBAN: D E | BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers